

# Population Reports

## Encuestas a los hombres: Nuevos hallazgos

A partir de 1990, 46 países, la mayor parte en África Subsahariana, han encuestado a los hombres a nivel nacional sobre su comportamiento y actitudes en cuanto a la planificación familiar. En casi todos los países encuestados, la mayoría de los hombres conocen y aprueban el uso de anticonceptivos. No obstante, la mayoría de hombres casados dicen que desean tener más hijos y, en promedio, desean tener más hijos que las mujeres casadas.

Según muestran las encuestas, un creciente porcentaje de hombres está utilizando métodos anticonceptivos, principalmente condones. No obstante, en muchos de los países encuestados, la mayoría en África Subsahariana, una minoría de hombres informa estar usando actualmente anticonceptivos.

De los 46 países donde se ha encuestado a los hombres sobre el uso de planificación familiar desde 1990, 25 se encuentran en África Subsahariana, 11 en América Latina y el Caribe, y los 10 restantes en otras regiones. Veinte países, la mayoría en África Subsahariana, han realizado más de una encuesta nacional desde 1990. Gran parte de las encuestas incluyen a hombres casados y no casados. Estas encuestas forman parte de los programas de Encuestas Demográficas y de Salud (EDS) y Encuestas sobre Salud Reproductiva (ESR).

Las encuestas a los hombres cubren muchos de los mismos temas que las encuestas a las mujeres, lo cual permite hacer comparaciones entre los dos grupos en los países encuestados. Los hallazgos de las encuestas a las mujeres aparecen en un número anterior de **Population Reports** que es compañero de éste: *Nuevos hallazgos de las encuestas: La revolución reproductiva continúa*, Serie M, número 17, publicado en la primavera de 2003.



JHU/ICP

### Temas principales

La brecha de género al reportar el uso de condones .....	8
Por qué tantos hombres no tienen intenciones de usar la planificación familiar .....	9
Los mensajes por radio y televisión llegan a más hombres que mujeres ....	13
La mayoría de los hombres desean tener más hijos que las mujeres .....	17
Los hombres jóvenes no casados sexualmente activos en riesgo de contraer el VIH/SIDA .....	19

### Contenido

Resumen de los editores.....	1
Enfocándose en los hombres.....	3
Uso de anticonceptivos.....	4
Conocimiento y aprobación del uso de anticonceptivos .....	10
Preferencias respecto a la fertilidad.....	16
Los hombres jóvenes.....	18
Bibliografía .....	22



Publicación del INFO Project, Center for Communication Programs, the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health,

111 Market Place, Suite 310, Baltimore, Maryland 21202, USA.

Volumen XXXII, Número 2  
Primavera de 2004

## Hallazgos de las encuestas

Las encuestas a hombres, en contraste con las encuestas a mujeres, no pueden considerarse representativas del mundo en desarrollo globalmente porque se han realizado menos y se han centrado sobre todo en África Subsahariana. No obstante, cubren la mayor parte de los países subsaharianos y ofrecen nuevas perspectivas sobre el uso de la planificación familiar entre los hombres y su comportamiento y actitudes respecto a la reproducción. Los principales hallazgos son:

**Los hombres no casados sexualmente activos usan más la anticoncepción que los que están casados.** Los hombres no casados sexualmente activos tienen mayor probabilidad que los hombres casados de usar anticonceptivos, principalmente condones. Sólo en 16 países encuestados, hay una mayoría de hombres casados que informa que ellos o sus esposas usan anticoncepción. Sin embargo, en 41 países, los hombres casados informaron un mayor uso de condones que las mujeres casadas. Tal diferencia sugiere que es posible que muchos hombres utilicen condones en relaciones extramaritales.

**Los hombres tienen mayor probabilidad que las mujeres de conocer la planificación familiar pero menor probabilidad de aprobarla.** En 23 de 25 países subsaharianos, los hombres tienen mayor probabilidad que las mujeres de conocer al menos un método anticonceptivo, más a menudo el condón. En otros países encuestados, los niveles de conocimiento de anticonceptivos entre hombres y mujeres son similares. En la mayor parte de países encuestados, sin embargo, los hombres tienen menor probabilidad que las mujeres de aprobar el uso de la planificación familiar.

A pesar de ello, en todos los países salvo uno, el porcentaje de hombres casados que dice aprobar la planificación familiar es mayor que el porcentaje de mujeres casadas que creen que sus esposos la aprueban. Una mujer que conoce las actitudes de su esposo respecto a la planificación familiar tiene mayor probabilidad de usar anticonceptivos que una mujer que las desconoce.

**Los hombres generalmente desean tener más hijos que las mujeres.** En 21 países de los 41 donde existen datos de encuestas sobre el tamaño de familia deseado, los hombres casados informan, en promedio, que desean por lo menos 0,5 más hijos que las mujeres casadas. En nueve países subsaharianos, los hombres casados desean un promedio de al menos dos hijos más.

Es probable que la poliginia explique algunas de estas diferencias entre hombres y mujeres casadas en África Subsahariana. Sin embargo, incluso entre las parejas monógamas, los hombres casados desean más hijos que las mujeres casadas. Tales hallazgos ayudan a explicar por qué muchas mujeres casadas informan tener un número mayor de hijos del que hubieran preferido.

**Los hombres jóvenes no casados se exponen al riesgo potencial de contraer el VIH durante años.** En la mayoría de los 33 países con datos de encuestas, la mitad de hombres jóvenes informan que iniciaron la actividad sexual antes de los 18 años, pero en la mayoría de los países la edad media al primer matrimonio es entre los 23 y 30 años. Esta brecha sugiere que muchos hombres jóvenes no casados están expuestos al riesgo potencial de contraer ITS, incluido el VIH/SIDA durante al menos cinco años. A pesar del riesgo, en 15 de 32 países donde se recogieron datos, la mayor parte de adolescentes no casados no utilizan condones ni ningún otro método anticonceptivo.

**Este informe fue preparado por Ruwaida M. Salem, MPH. Mahua Mandal y Catherine E. Richey prestó asistencia en la investigación.** Bryant Robey, Redactor. Stephen M. Goldstein, Gerente de Redacción. Richard Blackburn, Analista Superior de Investigaciones. Diseño de Linda D. Sadler. Producción a cargo de John Fiege, Deborah Hall, Peter Hammerer, y Mónica Jiménez.

Este número de **Population Reports** contó con la colaboración de Shea Rutstein, Kiersten Johnson, y Albert Themme del programa de Demographic and Health Surveys (DHS) y Leo Morris del programa Reproductive Health Surveys (RHS).

Agradecemos a los siguientes revisores la asistencia prestada: Jacob Adetunji, David Awasum, Akinrinola Bankole, Stan Becker, Alex Ezeh, Robert Gardner, Rachel Lucas, Pramilla Senanayake, Monica Jasis Silberg, Charles Teller, Mary Beth Weinberger, y Martin Vaessen.

Cita sugerida: Salem, R. *Encuestas a los hombres: Nuevos hallazgos.* **Population Reports**, Serie M, No. 18. Baltimore, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Proyecto INFO, primavera de 2004. Disponible electrónicamente en <http://www.populationreports.org/prs/sm18/>

**The INFO Project**  
**Center for Communication Programs**  
**The Johns Hopkins Bloomberg**  
**School of Public Health**

Jane T. Bertrand, PhD, MBA, Profesora y Directora, Center for Communication Programs e Investigadora Principal, INFO Project

Ward Rinehart, Director de Proyectos

Linda D. Sadler, Directora de Redacción de Ediciones en Idiomas Extranjeros de **Population Reports**

**Population Reports** (USPS 063-150) is published four times a year (winter, spring, summer, fall) at 111 Market Place, Suite 310, Baltimore, Maryland 21202, USA, by the INFO Project of the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. Periodicals postage paid at Baltimore, Maryland, and other locations. Postmaster to send address changes to **Population Reports**, The INFO Project, Johns Hopkins Center for Communication Programs, 111 Market Place, Suite 310, Baltimore, Maryland 21202, USA.

**Population Reports** tiene por objeto proporcionar información precisa y bien documentada sobre los avances importantes en planificación familiar y asuntos de salud relacionados. Las opiniones aquí expresadas son las de los autores y no reflejan necesariamente las opiniones de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional ni de la Universidad Johns Hopkins.

Este informe se produce gracias al apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, de Global, GH/POP/PEC, bajo los términos de la Subvención No. GPH-A-00-02-00003-00.



# Enfocándose en los hombres

En encuestas a través de todo el mundo, ahora se está entrevistando cada vez más a los hombres e informando sobre su uso de anticonceptivos, preferencias en cuanto a reproducción, actitudes sobre planificación familiar y comportamiento sexual. Antes de 1990, se habían realizado sólo cuatro encuestas a hombres, representativas a nivel nacional. Desde 1990, se han hecho 76 encuestas a hombres en 48 países como parte de los programas de Encuestas Demográficas y de Salud (EDS) y Encuestas de Salud Reproductiva (ESR), incluyendo las Encuestas de Salud Reproductiva a Jóvenes Adultos (ESRJA). Las encuestas a los hombres son representativas a nivel nacional en todos excepto uno de los 48 países: Costa Rica.<sup>1</sup> Pero en Armenia la encuesta cubre solamente el conocimiento sobre el SIDA entre los hombres y su comportamiento sexual.

La mayoría de las encuestas a hombres que son representativas a nivel nacional se han realizado en África Subsahariana (ver la Figura 1), y algunas en América Latina y el Caribe. En Asia, el Cercano Oriente y Norte de África, al igual que en Europa Oriental y Asia Central sólo unos pocos países han entrevistado a hombres. Hay 20 países (16 de ellos en África Subsahariana) que han llevado a cabo más de una encuesta nacional a hombres.

El aumento de entrevistas a los hombres refleja la creciente aceptación del importante papel que desempeñan en la salud sexual y reproductiva. Muchas conferencias internacionales en la década de los noventa alentaban formalmente a los programas a recalcar la responsabilidad que comparten los hombres en la salud reproductiva de la mujer y a promover el compromiso activo de ellos en la paternidad responsable y la salud sexual y reproductiva (5, 18, 19, 39, 42, 43, 46). Por otra parte, la crisis del SIDA ha hecho que la necesidad de incluir a los hombres dentro de las políticas y programas de salud reproductiva sea no sólo evidente, sino urgente (2, 11, 14).

No obstante, se han hecho muchas menos entrevistas a hombres que a mujeres. Las barreras culturales y programáticas con frecuencia han impedido los esfuerzos de entrevistar a los hombres sobre temas tales como la fertilidad y la planificación familiar, y han evitado además que participen en los programas de planificación familiar. Muchos de estos programas han dejado de lado a los hombres, suponiendo que son indiferentes o incluso se oponen a ésta (14, 24). Algunos países, especialmente aquellos donde hay bajo predominio del VIH, no tienen interés en hacer entrevistas a los hombres, mientras que otros carecen de los fondos para realizarlas (47).

<sup>1</sup> En Costa Rica, solo se realizó una ESRJA a los hombres, la cual es representativa sólo de la juventud masculina, no de los hombres en general.

## Cobertura de este informe

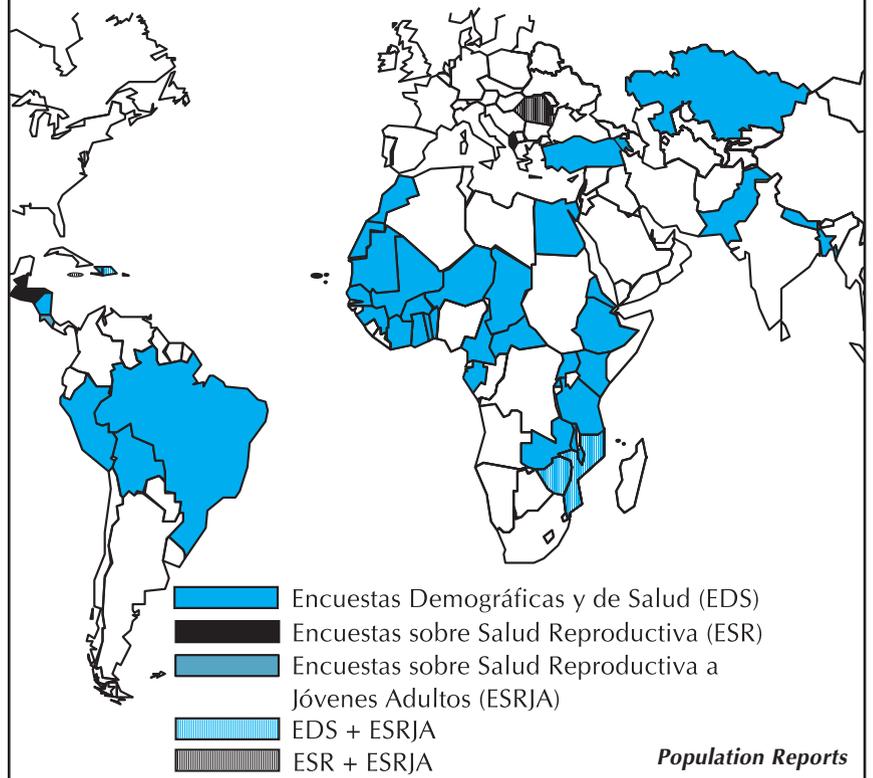
Este número de **Population Reports** ofrece un perspectiva general del comportamiento y las actitudes de los hombres sobre la fertilidad y la planificación familiar, según lo informado en las encuestas de EDS, ESR y ESRJA realizadas desde 1990. Los datos pertinentes al comportamiento y conocimiento sobre el VIH/SIDA entre hombres y mujeres aparecerán en una próxima publicación electrónica que es compañera de ésta.



Abdul Rashid Memori/Population Council

En Pakistán, un trabajador de campo entrevista a un grupo de hombres sobre temas relacionados con la salud reproductiva. La tendencia creciente de las encuestas representativas a nivel nacional es incluir a los hombres, reconociendo que juegan un papel importante en una buena salud reproductiva.

### Figura 1. Países donde se realizaron encuestas a los hombres, 1990–2003



Desde 1990, el programa de EDS ha proporcionado asistencia técnica para realizar encuestas a los hombres en 39 países<sup>2</sup> y el programa de ESR en ocho países (Albania, Belice, Cabo Verde, El Salvador, Guatemala, Honduras, Jamaica y Rumania). Además, desde ese mismo año, el programa de ESR ha prestado asistencia técnica a las Encuestas de Salud Reproductiva a Jóvenes Adultos (ESRJA) en seis países (Costa Rica, Jamaica, Mozambique, la República Dominicana, Rumania y Zimbabue). Todas las encuestas, EDS, ESR y ESRJA, se llevan a cabo con el apoyo financiero de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID).

La mayoría de las encuestas del programa de EDS incluye a todos los hombres, casados y no casados (ver Cuadro anexo en la página 23). Sin embargo, algunos países encuestados por las EDS incluyen solamente a los esposos de mujeres encuestadas u hombres casados actualmente o que se casaron alguna vez. Entre éstas están las EDS de principios de los noventa en Camerún, Níger, y Ruanda, y en Bangladesh, Egipto, Nepal, Pakistán y Turquía. En todas las ESR, las muestras de encuestas a hombres son independientes de las muestras de encuestas a mujeres. Las ESR nunca entrevistan al esposo y a la esposa de un mismo hogar.

El presente número de **Population Reports** ofrece sólo una comparación limitada de los hallazgos de las encuestas a los hombres y a las mujeres. Las encuestas a hombres tienden a cubrir los mismos temas que las encuestas a mujeres. Las preguntas se refieren a asuntos clave como el conocimiento y uso de anticonceptivos, las actitudes sobre la planificación familiar, las preferencias en cuanto a la fertilidad y a la actividad sexual. Pueden encontrarse datos comparables de las encuestas a mujeres en **Population Reports**, *Nuevos hallazgos de las encuestas: La revolución reproductiva continúa*, Serie M, Número 17, primavera de 2003 (<http://www.populationreports.org/prs/sm17>).

Las encuestas a mujeres se han realizado en muchos más países que las encuestas a hombres. Por lo tanto, los hallazgos de las EDS y ESR sobre las mujeres son ampliamente representa-

<sup>2</sup> También se hizo una encuesta a hombres en Nigeria en 1999, con limitada asistencia técnica del programa de EDS. EDS ha publicado los resultados de la encuesta de 1999, pero esos datos no se han incluido en este informe debido a preocupaciones relativas a comparación.



Pathfinder/CCP

*Estos hombres de Egipto forman parte de un equipo que promueve servicios de planificación familiar del sector privado. Un mayor número de hombres están usando anticonceptivos, pero aun constituyen la minoría en todos los países encuestados a excepción de 16.*

tivos de las regiones en desarrollo, pero no puede decirse lo mismo de las encuestas a los hombres.

Además, las comparaciones entre los hombres y las mujeres en edad reproductiva no son exactas, ya que las definiciones de los grupos de edad en las encuestas son diferentes. En el informe sobre los hallazgos de las encuestas a mujeres, el grupo de edad reproductiva para ellas se define como de 15 a 49 años o de 15 a 44 años en todos los países. Pero en este informe sobre las encuestas a hombres, los límites de edad reproductiva para ellos varían de un país a otro. Algunos países no ponen límites máximos o mínimos a la edad reproductiva de los hombres, algunos ponen ambos límites y otros ponen límites mínimos de edad pero no máximos (ver el Cuadro anexo en la página 23).

Los datos aquí presentados provienen principalmente de las tabulaciones del STATcompiler de EDS disponibles electrónicamente y de tabulaciones especiales que los programas de EDS y ESR generaron para este informe. Algunas cifras difieren ligeramente de las publicadas en los informes finales de los países; diferencias debidas principalmente a la limpieza adicional de los conjuntos de datos después de que esos informes se publicaron. Los datos de los informes finales se utilizaron cuando no había datos disponibles a través del STATcompiler. (Los datos del STATcompiler y muchos de los informes nacionales finales de las EDS pueden encontrarse en <http://www.measuredhs.com/>.)

No todas las encuestas incluyen preguntas sobre todos los temas presentados en este informe, ni todos los encuestados se definen de la misma manera en todas las encuestas a consecuencia de lo cual, varía también el número de países mencionados en las diferentes secciones y cuadros.

## Uso de anticonceptivos

Encuestas que se repitieron varias veces desde 1990 sugieren que un mayor porcentaje de hombres está usando anticonceptivos, especialmente condones. No obstante, en muchos de los países encuestados, la mayoría en África Subsahariana, una minoría de todos los hombres entrevistados informa estar usando actualmente anticonceptivos.

Sería de esperarse que las mujeres y los hombres casados encuestados informaran niveles similares de uso de anticonceptivos, ya que las parejas los usan conjuntamente.<sup>3</sup> Sin embargo, los hombres tienden a informar niveles más altos que las mujeres, lo cual sugiere que algunos hombres usan la anticoncepción en relaciones sexuales extramatrimoniales.

### La mayoría de hombres casados no usa anticonceptivos

Entre los hombres casados en edad reproductiva, los niveles de uso actual de anticonceptivos, ya sea modernos o tradicionales, varía ampliamente entre los 46 países encuestados. Los niveles varían desde un 9% en Mozambique y Níger hasta un 77% en Albania (donde casi todo el uso es de métodos tradicionales) (ver el Cuadro 1). Sólo en 16 de los países encuestados la mayoría de hombres casados informa usar cualquier forma de anticoncepción.

<sup>3</sup> Las encuestas consideran el uso de anticonceptivos como el uso por parte del encuestado o su pareja.

# Cuadro 1. Uso de anticonceptivos entre los hombres casados

Uso actual de métodos anticonceptivos reportado por hombres casados<sup>a</sup> en edad reproductiva, 1990–2003

Región, país y año	% que los usa actualmente											
	Cualquier método <sup>b</sup>	Cualquier método <sup>c</sup> moderno	Cualquier método <sup>d</sup> tradicional	Esterilización femenina	Esterilización masculina	AO <sup>e</sup>	DIU	Condón masculino	Inyectables	Otros métodos modernos <sup>f</sup>	Abstinencia periódica	Retiro
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>												
Benín 2001 .....	33	13	20	0	0	2	1	8	2	0	12	7
Burkina Faso 1998–99 .....	37	13	24	0	0	3	1	8	1	0	23	1
Cabo Verde 1998 .....	63	53	10	13	0	22	3	8	8	0	8	2
Camerún 1998 .....	34	13	21	1	0	3	0	8	1	0	18	3
Chad 1996–97 .....	14	3	11	0	0	1	0	2	0	0	11	1
Comoras 1996 .....	28	14	14	2	0	3	0	5	4	0	6	8
Côte d'Ivoire 1998–99 .....	26	13	13	0	0	4	0	7	1	0	12	2
Eritrea 1995 .....	20	7	12	1	0	3	1	1	1	0	12	1
Etiopía 2000 .....	15	9	6	0	0	4	0	1	4	0	6	1
Gabón 2000 .....	47	24	23	0	0	6	0	17	1	0	19	4
Ghana 1998 .....	30	20	11	1	0	5	1	8	4	1	8	3
Guinea 1999 .....	14	9	5	0	0	1	0	7	1	0	4	1
Kenia 1998 .....	60	39	21	7	0	12	2	8	9	1	20	1
Malawi 2000 .....	29	27	3	5	0	4	0	7	11	0	1	2
Malí 2001 .....	15	10	5	0	0	4	0	4	2	0	5	0
Mozambique 1997 .....	9	6	3	1	0	3	1	1	1	0	3	0
Niger 1998 .....	9	8	2	0	0	5	0	1	1	0	1	0
Rep. Centroafricana 1994–95	15	4	11	1	0	1	0	3	0	0	9	1
Ruanda 2000 <sup>g</sup> .....	19	5	14	0	0	1	0	1	2	0	8	6
Senegal 1997 .....	11	9	2	0	0	3	1	4	1	0	2	0
Tanzania 1999 .....	33	23	11	2	0	6	0	9	5	0	7	4
Togo 1998 .....	30	14	16	0	0	1	1	8	3	1	12	3
Uganda 1995 .....	22	10	12	1	0	3	0	3	3	0	11	1
Zambia 1996 .....	33	21	12	1	0	11	0	8	0	0	7	5
Zimbabwe 1999 .....	64	61	3	2	0	45	0	6	7	0	1	2
<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>												
Egipto 1992 .....	49	47	2	1	0	14	30	2	1	0	1	1
Marruecos 1992 .....	39	35	4	3	0	28	2	1	0	0	3	1
Mauritania 2000–01 .....	11	7	4	0	0	3	0	3	1	0	0	4
Turquía 1998 .....	62	42	20	4	0	7	19	11	1	1	2	18
<b>ASIA</b>												
Bangladesh 1999–2000 .....	63	51	11	7	1	29	1	6	7	0	9	2
Nepal 2001 .....	48	43	5	17	7	2	0	6	10	1	2	3
Pakistán 1990–91 .....	15	10	5	4	0	1	1	4	1	0	3	2
<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>												
Belice 1999 .....	49	43	5	14	0	13	1	10	5	0	4	1
Bolivia 1998 .....	51	24	28	6	0	3	10	3	1	0	26	2
Brasil 1996 .....	74	69	5	40	2	19	1	5	1	0	3	3
El Salvador 2003 .....	69	59	10	31	1	5	1	6	16	0	7	3
Guatemala 2002 .....	50	38	11	16	2	5	2	4	9	0	9	1
Haití 2000 <sup>h</sup> .....	39	27	13	3	3 <sup>h</sup>	6	h	5	10	h	6	7
Honduras 2001 .....	60	50	11	17	0	12	9	5	7	0	6	5
Jamaica 1993 .....	69	67	3	8	0	21	1	34	4	0	0	2
Nicaragua 1998 .....	65	61	4	25	1	18	8	4	6	0	2	2
Perú 1996 .....	66	43	23	9	1	6	13	6	7	1	21	3
Rep. Dominicana 1996 .....	65	61	4	42	1	12	2	3	1	1	2	2
<b>EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL</b>												
Albania 2002 .....	77	3	74	0	0	0	0	2	0	1	2	72
Kazajstán 1999 .....	61	55	6	3	0	3	38	11	0	0	3	3
Rumania 1999 .....	66	27	39	2	0	8	6	10	0	2	11	28

La suma de los métodos modernos (o tradicionales) individuales puede que no sea igual a la suma de "Cualquier método moderno (o tradicional)" por razones de redondeo. Los métodos populares no se incluyen debido a su ineficacia; el método de la amonorexia de la lactancia (MELA) no se incluye por lo poco que se usan y, cuando se usan, por lo poco que se usan de manera adecuada.

Las cifras para "Cualquier método" pueden variar en otras publicaciones dependiendo de si se incluyen los métodos populares, MELA, etc. Las definiciones usadas en este informe aparecen en las notas al pie b–d y f.

<sup>a</sup> Incluye también a los hombres que cohabitan con su pareja.

<sup>b</sup> Cualquier método: cualquier método moderno o tradicional como se define abajo.

<sup>c</sup> Métodos modernos: esterilización femenina y masculina, anticonceptivos orales, DIU, condones masculinos, inyectables y otros métodos modernos (como se definen abajo).

<sup>d</sup> Métodos tradicionales: abstinencia periódica y retiro.

<sup>e</sup> Anticonceptivos orales.

<sup>f</sup> Otros métodos modernos: condones femeninos, implantes, diafragmas, capuchones cervicales y espumas vaginales en tabletas.

<sup>g</sup> Uso de anticonceptivos en el último coito con la esposa o pareja con que cohabitan.

<sup>h</sup> Total de esterilización masculina, DIU y "otros métodos modernos". Ver el valor para esterilización masculina.

En 32 de los 46 países, la mayor parte de hombres casados que usan anticonceptivos dependen de métodos modernos, particularmente anticonceptivos orales (AO), condones masculinos, inyectables y esterilización femenina. El uso más alto de esterilización masculina es el informado en Nepal, de 7%. En los demás países encuestados, un 2% o menos de los hombres informan haber usado este método.

En 14 países el uso de los dos métodos tradicionales (abstinencia periódica y retiro) por parte de los hombres es igual o más alto que el uso de los métodos modernos. Once de estos

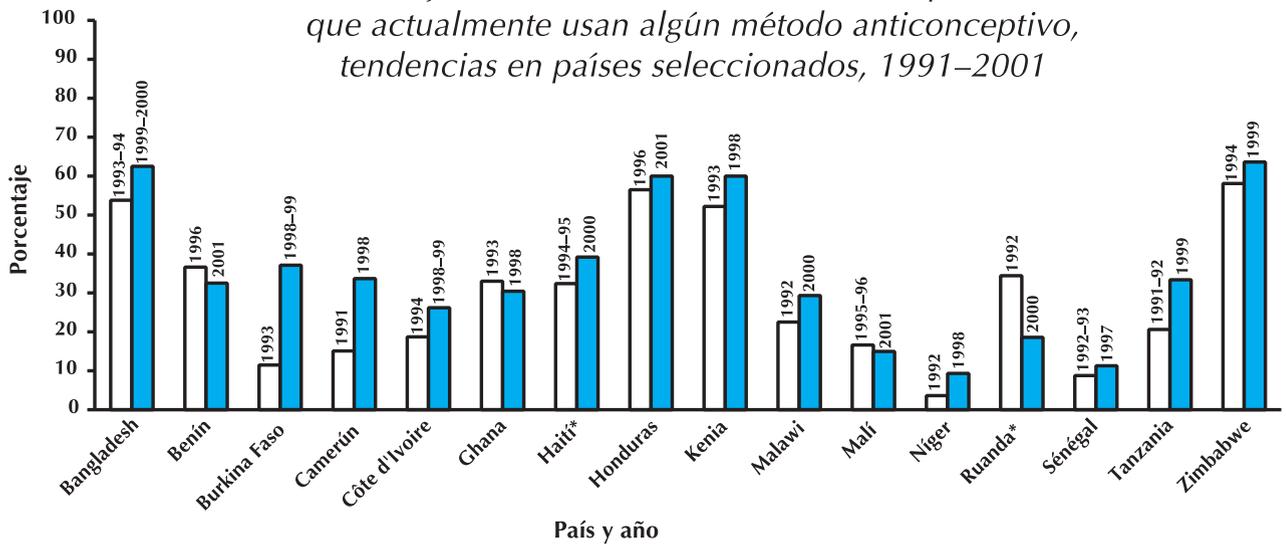
14 países son de África Subsahariana; los otros son Albania, Bolivia y Rumania (ver el Cuadro 1 en la página anterior).

Entre los 16 países donde se repitieron las encuestas a hombres desde 1990, el uso actual de anticonceptivos por los hombres casados aumentó en 12, (ver la Figura 2 y el Cuadro 1 en la Red)<sup>4</sup> reflejando mayormente incrementos en el uso de

<sup>4</sup> Por limitaciones de espacio, no todos los datos sobre los cuales se basa lo expuesto en este informe pudieron incluirse en los cuadros impresos. El lector puede acceder a ellos en varios otros formatos, incluyendo Internet en: <http://www.populationreports.org/prs/sm18/m18tables.shtml> (ver el recuadro de la página 20).

## Figura 2. Tendencias recientes en el uso de anticonceptivos entre los hombres

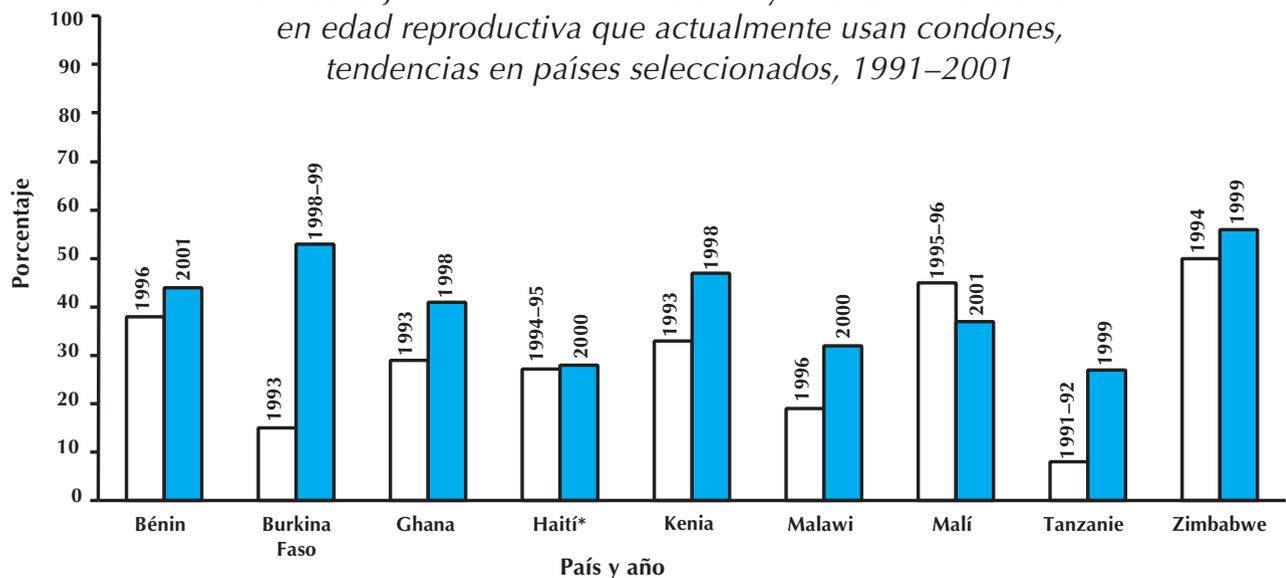
Porcentaje de hombres casados en edad reproductiva que actualmente usan algún método anticonceptivo, tendencias en países seleccionados, 1991–2001



\* En la encuesta del año 2000, se preguntó a los encuestados si usaron anticonceptivos en el último coito con su esposa o pareja con que cohabitan. Fuente: Encuestas Demográficas y de Salud (EDS) y Encuestas sobre Salud Reproductiva (ESR) **Population Reports**

## Figura 3. Creciente uso del condón

Porcentaje de hombres no casados y sexualmente activos en edad reproductiva que actualmente usan condones, tendencias en países seleccionados, 1991–2001



\* En la encuesta del año 2000, se preguntó a los encuestados si usaron condones en el último coito. Fuente: Encuestas Demográficas y de Salud (EDS) **Population Reports**

Cuadro 2

## Uso de anticonceptivos entre hombres no casados

Uso actual de métodos anticonceptivos informado por hombres no casados<sup>a</sup>, sexualmente activos en edad reproductiva, 1993–2002

La suma de los métodos modernos (o tradicionales) individuales puede que no sea igual al total de "Cualquier método moderno (o tradicional)" por razones de redondeo.

Los métodos populares no se incluyen debido a su ineficacia; el método de la amenorrea de la lactancia (MELA) no se incluye debido a lo poco que se usan y, cuando se usan, por lo poco que se usan de manera adecuada.

Las cifras para "Cualquier método" puede que varíen en otras publicaciones dependiendo de si se incluyen los métodos populares, MELA, etc. Las definiciones usadas en este informe aparecen en las notas al pie b–d y f.

<sup>a</sup> No casados: actualmente o en el pasado divorciados o viudos.

<sup>b</sup> Cualquier método: cualquier método moderno o tradicional como se define abajo.

<sup>c</sup> Métodos modernos: anticonceptivos orales, condones masculinos y otros métodos modernos (como se definen abajo).

<sup>d</sup> Métodos tradicionales: abstinencia periódica y retiro.

<sup>e</sup> Anticonceptivos orales.

<sup>f</sup> Otros métodos modernos: esterilización femenina y masculina, DIU, inyectables, condones femeninos, implantes, diafragmas, capuchones cervicales y espumas vaginales en tabletas.

<sup>g</sup> Uso de métodos anticonceptivos en el último coito.

Population Reports

Región, país y año	% que los usa actualmente							
	Cualquier método <sup>b</sup>	Cualquier método moderno <sup>c</sup>	Cualquier método tradicional <sup>d</sup>	AO <sup>e</sup> Condón masculino	Otros métodos modernos <sup>f</sup>	Abstinencia periódica	Retiro	
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>								
Benín 2001 .....	60	48	12	3	44	1	8	4
Burkina Faso 1998–99.....	60	55	5	2	53	0	5	0
Cabo Verde 1998 .....	66	63	3	14	46	3	1	2
Camerún 1998 .....	65	39	26	1	38	1	23	3
Chad 1996–97.....	23	18	5	1	15	3	5	0
Comoras 1996.....	33	28	5	3	25	0	1	5
Côte d'Ivoire 1998–99 .....	64	49	15	6	44	0	14	1
Eritrea 1995 .....	66	59	7	0	55	4	7	0
Etiopía 2000 .....	29	28	1	7	20	1	1	0
Gabón 2000 .....	75	60	16	4	56	0	14	2
Ghana 1998 .....	56	49	8	6	41	2	4	4
Guinea 1999 .....	54	47	7	2	45	0	4	3
Kenia 1998 .....	68	51	17	3	47	2	16	0
Malawi 2000.....	35	34	1	1	32	0	0	1
Malí 2001 .....	40	39	2	1	37	1	2	0
Mozambique 1997 .....	16	13	3	4	7	2	2	1
Níger 1998 .....	40	38	3	4	34	0	2	1
Rep. Centroafricana 1994–95	24	13	11	0	13	0	10	0
Ruanda 2000 <sup>g</sup> .....	55	51	4	0	51	0	1	3
Tanzania 1999.....	30	29	1	2	27	0	0	1
Togo 1998 .....	64	49	16	1	46	0	14	2
Uganda 1995 .....	39	37	2	0	36	0	2	0
Zambia 1996.....	43	40	3	4	36	0	3	0
Zimbabwe 1999 .....	63	60	2	5	56	2	1	1
<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>								
Mauritania 2000–01 .....	36	36	0	0	36	0	0	0
<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>								
Bolivia 1998 .....	61	31	30	3	25	2	27	3
Brasil 1996 .....	73	69	5	24	39	6	2	3
Guatemala 2002 .....	66	60	6	2	57	1	3	3
Haití 2000 <sup>g</sup> .....	50	31	19	1	28	1	9	11
Jamaica 1993 .....	81	73	8	9	64	1	0	8
Nicaragua 1998 .....	46	44	3	13	22	9	2	1
Perú 1996 .....	71	52	19	9	32	11	16	3
Rep. Dominicana 1996 .....	60	54	6	12	37	5	2	5
<b>EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL</b>								
Albania 2002.....	11	4	7	0	4	0	6	0
Kazajstán 1999 .....	89	85	4	6	72	7	2	2
Rumanía 1999.....	29	16	13	3	13	1	3	10

los métodos modernos. Sin embargo, sólo en Burkina Faso, Camerún y Tanzania el incremento fue de por lo menos 10 puntos porcentuales. En Tanzania, el aumento del uso de anticonceptivos se debió al mayor uso de métodos modernos, principalmente condones e inyectables, mientras que en Burkina Faso y Camerún, reflejó en gran parte un mayor uso de la abstinencia periódica.

Los niveles de uso de anticonceptivos bajaron en cuatro países pero el único descenso considerable ocurrió en Ruanda, de 34% en 1992 a 19% en 2000 (ver la Figura 2 y el Cuadro 1 en la Red). Este descenso puede deberse a la conmoción ocasionada por los conflictos internos, pero también podría reflejar diferencias de redacción en el cuestionario de la encuesta. La encuesta de Ruanda en 1992 preguntaba a los hombres sobre el uso actual de anticonceptivos, pero la realizada en 2000, les preguntaba sobre el uso de éstos la última vez que tuvieron relaciones sexuales con sus esposas.

### Muchos hombres no casados sexualmente activos usan condones

Entre los 36 países donde existen datos sobre los hombres en edad reproductiva no casados y sexualmente activos, los niveles de uso actual de anticonceptivos fluctúan de 11% en Albania a 89% en Kazajstán (ver el Cuadro 2). En todos los países encuestados, excepto Albania, más hombres informan usar métodos modernos, principalmente condones, que métodos tradicionales.

En 15 de los países, por lo menos un 40% de hombres no casados y sexualmente activos informan estar usando actualmente condones, y hasta un 64% en Jamaica y un 72% en Kazajstán. El uso de condones parece haber aumentado en ocho de nueve países donde se realizó más de una encuesta desde 1990 (ver la Figura 3 y el Cuadro 2 en la Red).

**El uso de condones es más alto entre los hombres no casados sexualmente activos que entre los hombres casados.** En 29 de los 36 países con datos sobre hombres casados y no casados, el uso actual de anticonceptivos es mayor, a menudo considerablemente, entre los hombres no casados sexualmente activos que entre los hombres casados. En los 36 países, los niveles de uso del condón son más altos entre los primeros que entre los segundos. En 27 de los 36 países, la probabilidad de que los hombres no casados sexualmente activos informen usar condones es al menos cinco veces mayor que entre los hombres casados.

Según estudios realizados en África, muchas personas casadas se resisten a usar condones con sus cónyuges por la asociación que existe entre éstos y la infidelidad, y por eso temen que sus cónyuges desconfíen de ellos si desean usarlos (6, 10). Los hombres no casados tienen mayor probabilidad de usar condones que los hombres casados porque desean protegerse del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) así como del embarazo.

### Los hombres y las mujeres difieren en cuanto al uso de anticonceptivos que reportan

En las encuestas los hombres tienden a exagerar el uso de anticonceptivos y las mujeres tienden a ocultarlo, especialmente cuando se trata de los condones (7, 16). En sociedades donde la planificación familiar se asocia con el progreso, puede que los hombres exageren el uso para evitar parecer tradicionales (7). También puede que los hombres digan en las encuestas que usan anticoncepción a fin de que se los perciba como personas responsables, especialmente si creen que los entrevistadores están ligados a algún programa de planificación familiar (29). En contraste, algunas mujeres casadas puede que oculten el uso de condones, especialmente en las culturas donde no se promueve la discusión abierta de la

sexualidad o donde los condones se asocian con el sexo extramatrimonial (7, 16).

No obstante, los investigadores suelen estar de acuerdo en que las mujeres responden con mayor exactitud que los hombres a las preguntas de las encuestas sobre el uso de anticonceptivos (7, 16, 20). Gran parte de los métodos anticonceptivos son controlados por la mujer, y por lo tanto, es más probable que ellas sepan realmente cómo se usan. Algunas mujeres usan los AO, DIU e inyectables sin el conocimiento de sus parejas. Por otra parte, generalmente la motivación de las mujeres para saber si están protegidas del embarazo es mayor porque son ellas, no los hombres, las que están expuestas al riesgo de un embarazo no planeado.

En 41 de los 46 países encuestados, los hombres casados informaron niveles más altos de uso actual de anticonceptivos que las mujeres casadas.<sup>5</sup> Las diferencias son particularmente grandes en África Subsahariana. En 15 de 25 países encuestados en esta región, los informes de los hombres casados sobre el uso de anticonceptivos son por lo menos 10 puntos porcentuales más altos que los de las mujeres casadas, y hasta 27 puntos porcentuales más altos en Burkina Faso (ver la Figura 4).

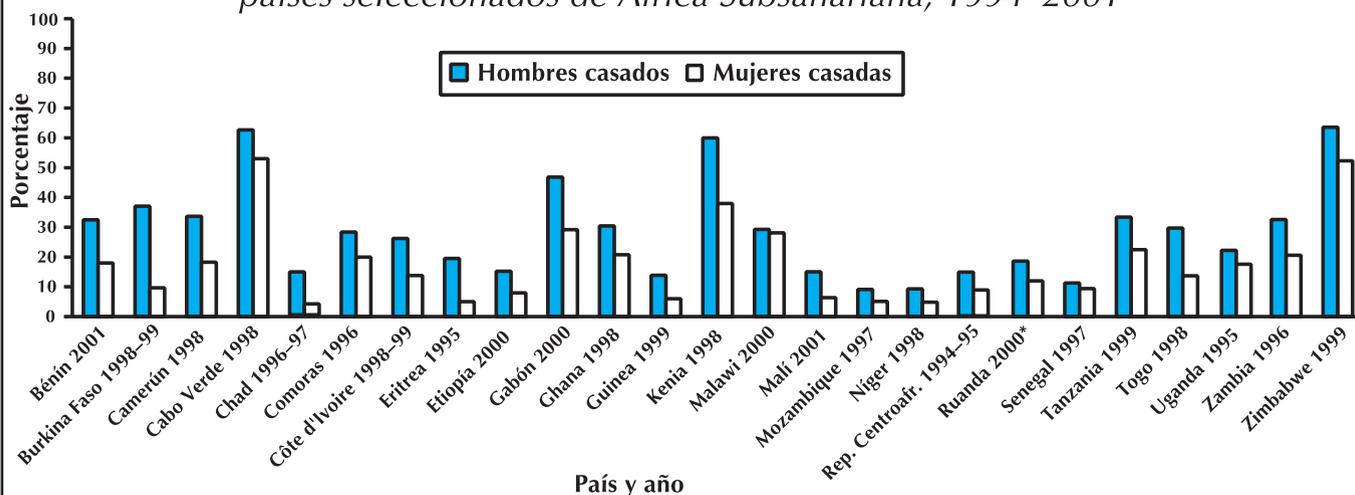
Además, en 24 de 36 países donde se hicieron encuestas a mujeres y hombres no casados sexualmente activos, más hombres que mujeres no casadas sexualmente activas informan estar usando anticonceptivos. No obstante, las diferencias son menores que entre las mujeres y los hombres casados.

**Las diferencias se deben en gran parte al uso de condones.** Gran parte de la diferencia entre los informes de los hombres y las mujeres sobre la anticoncepción se debe a las diferencias en el uso de los condones. En 42 de los 46 países donde se encuestó a hombres casados (todos excepto Albania,

<sup>5</sup> Las comparaciones entre las respuestas de hombres y mujeres en este informe se limitan a aquellos países donde existen datos comparables tanto sobre los hombres como sobre las mujeres.

## Figura 4. Los hombres reportan mayor uso de anticonceptivos que las mujeres

Porcentaje de mujeres y hombres casados en edad reproductiva que reportan uso actual de métodos anticonceptivos, países seleccionados de África Subsahariana, 1994–2001



\* Se preguntó a los hombres casados si usaron anticonceptivos en el último coito con su esposa o pareja cohabitante.  
Fuente: Encuestas Demográficas y de Salud (EDS) y Encuestas sobre Salud Reproductiva (ESR)

Bolivia, Egipto y Marruecos) los hombres casados informan niveles más altos de uso de condones que las mujeres casadas. También, en 36 de los 46 países, más hombres casados que mujeres casadas informan usar la abstinencia periódica y, en 19 de ellos, el retiro.

Una razón de que los hombres casados informen un mayor uso de condones que las mujeres casadas es que algunos hombres casados utilizan condones en relaciones sexuales fuera del matrimonio (mientras que se supone que pocas mujeres casadas lo hacen). Algunos hombres practican la poliginia en sus matrimonios, sobre todo en África Subsahariana (7, 16, 21). En las EDS, los encuestados pueden informar sobre el uso actual de un solo método anticonceptivo; el cuestionario de encuestas a los hombres no pregunta sobre el uso de anticonceptivos con cada esposa o pareja sexual. Por lo tanto, puede que los hombres informen usar un método en particular pero en realidad estén usando dos o más, dependiendo de la pareja. Un análisis reciente de los datos de las EDS reveló que las diferencias en el uso de anticonceptivos entre parejas que practican la monogamia o la poliginia no eran estadísticamente significativas cuando en el caso de la poliginia, el esposo informaba usar un método que concordaba con los informes de cualquiera de sus esposas (7).

En el año 2000, los países tuvieron la opción de utilizar un nuevo cuestionario de EDS en el cual se preguntaba a los hombres sobre el uso de anticonceptivos en su última relación sexual con hasta tres parejas durante los pasados 12 meses (ver, por ejemplo, las EDS de Haití de 2000 (33) y de Ruanda de 2000 (34)). Las ESR a los hombres incluían ya esta pregunta desde mediados de los años noventa, además de las preguntas sobre el uso actual (31).

Las discrepancias entre lo que los hombres y las mujeres informan sobre el uso de anticonceptivos persisten incluso entre esposos y esposas monógamos y mutuamente fieles (7, 45). Hay varias razones que explican estas constantes discrepancias. Por ejemplo, un miembro de la pareja puede desconocer que el otro ha dejado de utilizar un método, o un miembro de la pareja puede estar usando anticonceptivos sin que el otro lo sepa. Puede que ambos miembros de la pareja tengan diferentes nociones sobre lo que significa el uso "actual" de anticonceptivos, o diferentes ideas sobre qué constituye cierto método (por ejemplo, uno puede definir la abstinencia periódica como abstinencia esporádica durante el parto o durante la menstruación, mientras que el otro la define cabalmente como la abstinencia deliberada durante los días fértiles de la mujer). Es posible, también, que los encuestados den respuestas aceptables en la sociedad, ya sea exagerando u ocultando sus prácticas anticonceptivas según el contexto (7, 9, 16, 45).

### Los grupos de hombres casados difieren ampliamente en el uso de anticonceptivos

Los hombres casados difieren en sus niveles de uso actual de anticonceptivos conforme a sus características demográficas y socioeconómicas, incluyendo nivel de escolaridad, residencia urbana o rural, edad y número de hijos que tienen. Tales diferencias se asemejan a las diferencias en el uso de anticonceptivos entre grupos de mujeres, salvo algunas excepciones.



Sara A. Holtz

*En Côte d'Ivoire un educador comunitario enseña a un grupo de transportistas cómo usar correctamente el condón. Según las encuestas, los hombres no casados tienen mayor probabilidad que los hombres casados de utilizar condones, los cuales pueden protegerlos no sólo del embarazo sino también del VIH/SIDA.*

**La educación influye en el uso de anticonceptivos.** Cuanto más escolaridad tienen los hombres, es más probable que usen anticonceptivos (1, 12, 28, 36). En la totalidad de los 46 países encuestados desde 1990, excepto Mauritania, el uso de anticonceptivos entre los hombres casados aumenta a la par que su nivel de educación (ver Cuadro A en la Red).

**Residencia urbana o rural.** En todos los países encuestados, menos Ruanda, el uso de anticonceptivos es sistemáticamente más alto entre los hombres casados de áreas urbanas que de áreas rurales. En 10 de los 46 países, el uso de anticonceptivos entre los primeros es por lo menos 20 puntos porcentuales más alto que entre los segundos. Las diferencias son más pequeñas en la República Dominicana, Jamaica y Ruanda, donde los hombres casados de las áreas rurales tenían la misma probabilidad de usar la anticoncepción que los hombres de las áreas urbanas (ver Cuadro A en la Red).

**Edad.** Entre los hombres casados, el uso de anticonceptivos por lo general llega al punto máximo entre los 30 y 49 años (ver el Cuadro A en la Red). Entre las mujeres casadas el rango de edades en que éste se alcanza no es tan amplio: entre los 30 y 39 años.

**Número de hijos.** En general, al igual que entre las mujeres casadas, los hombres casados sin hijos tienen menos probabilidad de usar anticoncepción que los hombres que tienen hijos. Pero los patrones entre los hombres no son tan claros como entre las mujeres casadas (ver el informe compañero de éste sobre las encuestas a mujeres) (52). En 34 de 45 países encuestados, el nivel de uso de anticonceptivos es más alto entre los hombres que tienen dos o tres hijos. En más de la mitad de los países encuestados, por lo menos un 30% de hombres casados con cuatro o más hijos informan usar anticonceptivos (ver el Cuadro A en la Red).

### Algunos no usuarios expresan intención de utilizar anticonceptivos en el futuro

En las encuestas, se pregunta a los hombres casados que no están usando anticonceptivos si tienen intenciones de

Cuadro 3

## Intenciones de usar anticonceptivos

*Intenciones de usar anticonceptivos según informan hombres casados en edad reproductiva que actualmente no usan anticonceptivos, 1990–2002*

<sup>a</sup> La suma de hombres casados con intención de usarla en los próximos 12 meses y de usarla posteriormente.

<sup>b</sup> No están seguros del momento ni de sus intenciones de usarla.

<sup>c</sup> Entre todos los hombres.

<sup>d</sup> Las filas no suman 100 ya sea porque los restantes no la conocen o porque faltan datos de algunos de los encuestados.

<sup>e</sup> Las filas no suman 100 porque los restantes no conocen ningún método anticonceptivo.

<sup>f</sup> Las filas no suman 100 porque los restantes tienen sexo con poca frecuencia o tienen una esposa postmenopáusica.

ND = No disponible

**Population Reports**

Región, país y año	% con intención de usar la anticoncepción			% con intención de usar la anticoncepción		
	En el futuro <sup>a</sup>	No están seguros <sup>b</sup>	No tienen intención de usar	En el futuro <sup>a</sup>	No están seguros <sup>b</sup>	No tienen intención de usar
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>						
Benín 2001.....	45	9	47			
Burkina Faso 1998–99 .....	39	16	44			
Cabo Verde 1998 <sup>c</sup> .....	67	8	25			
Camerún 1998 .....	33	19	48			
Chad 1996–97 .....	14	7	79			
Comoras 1996 <sup>d</sup> .....	35	12	48			
Côte d'Ivoire 1998–99 .....	31	7	62			
Eritrea 1995 .....	17	8	74			
Etiopía 2000 .....	48	1	51			
Gabón 2000 .....	33	9	58			
Ghana 1998 .....	45	7	47			
Guinea 1999 <sup>d</sup> .....	27	3	67			
Kenia 1998.....	56	7	35			
Malawi 1992 .....	62	11	28			
Malí 2001 <sup>d</sup> .....	33	11	55			
Mozambique 1997 .....	22	18	59			
Níger 1998.....	31	16	53			
Rep. Centroafricana 1994–95	29	5	67			
Ruanda 1992 .....	59	4	37			
Senegal 1997 .....	12	13	75			
Tanzania 1999 .....	37	7	56			
Togo 1998 .....	43	12	45			
Uganda 1995 .....	61	10	29			
Zambia 2001–02 .....	72	4	25			
Zimbabwe 1999 <sup>d</sup> .....	67	5	21			
<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>						
Egipto 1992 <sup>e</sup> .....	38	12	43			
Marruecos 1992 .....	35	4	59			
Mauritania 2000–01 .....	12	10	76			
Turquía 1998 <sup>d</sup> ..	38	5	53			
<b>ASIA</b>						
Bangladesh 1999–2000 ....	62	4	33			
Nepal 2001 .....	66	3	31			
Pakistán 1990–91 .....	17	9	74			
<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>						
Belice 1999 .....	21	0	79			
Bolivia 1998 .....	32	5	62			
Brasil 1996 <sup>d</sup> .....	32	3	62			
Haití 1994–95 ..	ND	43	57			
Honduras 2001 .....	54	0	46			
Jamaica 1993 ....	45	0	55			
Nicaragua 1998 <sup>f</sup> .....	41	11	28			
Perú 1996.....	44	7	48			
Rep. Dominicana 2002 <sup>c</sup> ....	51	3	35			
<b>EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL</b>						
Kazajstán 1999..	16	20	63			
Rumanía 1999 ..	43	17	41			

usarlos en el futuro, ya sea en los próximos 12 meses o más tarde. En 32 de 43 países encuestados, al menos 30% de esos hombres responden afirmativamente. El porcentaje entre los países encuestados varía ampliamente, de 12% en Mauritania y Senegal hasta más de 60% en Bangladesh, Cabo Verde, Malawi, Nepal, Uganda, Zambia y Zimbabwe (ver el Cuadro 3).

La mayoría de los hombres que dicen no tener intenciones de usar anticonceptivos explican que desean tener más hijos o que el riesgo que corren sus esposas de quedar embarazadas es mínimo (ya sea porque ellos y/o sus esposas son infértiles o porque sus esposas ya han pasado la menopausia). En 21 de 41 países —17 de África Subsahariana y además la República Dominicana, Mauritania, Marruecos y Pakistán— la principal razón que dan los hombres es su deseo de tener más hijos. En 14 países, la mayoría fuera de África Subsahariana, la principal razón es la improbabilidad de que sus parejas queden embarazadas (ver el Cuadro 4).

Otra de las razones principales que indican los hombres es su oposición a la planificación familiar, sea por motivos religiosos u otros. También, en África Subsahariana y unos pocos países de otras regiones, algunos hombres indican que no tienen intenciones de usar anticonceptivos porque no saben mucho acerca de ellos o cómo conseguirlos. Los hombres tienen menos probabilidad que las mujeres de mencionar las preocupaciones sobre la salud o los efectos secundarios de los métodos como una razón importante para evitar usar la planificación familiar (ver el informe compañero de éste sobre las encuestas a mujeres) (52).

## Conocimiento y aprobación del uso de anticonceptivos

Las encuestas muestran que los hombres tienen mayor probabilidad que las mujeres de haberse enterado por lo menos de un método anticonceptivo, generalmente el condón. Sin embargo el conocimiento que tienen los hombres sobre métodos anticonceptivos femeninos es casi siempre menor que el que tienen las mujeres. La probabilidad de que los hombres estén expuestos a mensajes de planificación familiar por radio y televisión es mayor que la de las mujeres, y su probabilidad de que aprueben estos mensajes a través de los medios de comunicación masiva es igual que la de ellas. Si bien la mayoría de hombres casados aprueba la planificación familiar, su probabilidad de aprobarla es menor que la de las mujeres casadas del mismo país.

Según encuentran las encuestas, los matrimonios conversan cada vez más sobre la planificación familiar. La comunicación de la pareja sobre los hijos y la planificación familiar se encuentra estrechamente ligada al uso exitoso de los anticonceptivos (23, 25, 27, 40). Con todo, muchas esposas no conocen o perciben equivocadamente las actitudes de sus esposos hacia la planificación familiar. En general, más hombres casa-

Cuadro 4

## Razones que dan los hombres para no tener intención de usar anticonceptivos

Razones principales para no tener intención de usar anticonceptivos entre hombres casados que actualmente no la usan ni tampoco tienen intención de usarla en el futuro, 1990–2002

<sup>a</sup> Incluye la infertilidad entre hombres y/o sus esposas y esposas postmenopáusicas.

<sup>b</sup> Incluye oposición por parte del encuestado, su esposa u otros, además de prohibiciones religiosas u otras.

<sup>c</sup> No conocen ningún método o fuente, y otras razones relacionadas con los conocimientos.

<sup>d</sup> Incluye que su uso es inconveniente, que interfiere con el cuerpo, y otras razones relacionadas con el método.

<sup>e</sup> Incluye otras razones, que no saben y datos faltantes.

<sup>f</sup> Entre todos los hombres.

<sup>g</sup> Razón para no usar actualmente la anticoncepción, entre hombres que actualmente no la usan

<sup>h</sup> Incluye hombres cuyas esposas están actualmente embarazadas o púerperas y aquellos que dudan que sus esposas puedan quedar embarazadas.

ND = No disponible

### Population Reports

Región, país y año	% de hombres que:								
	Desean más hijos	Tienen dificultades con la fertilidad <sup>a</sup>	Se oponen a la planificación familiar <sup>b</sup>	No tienen conocimientos <sup>c</sup>	Les preocupa su salud/ Temen los efectos secundarios	No practican el sexo/ practican con poca frecuencia	No tienen acceso/ Cuesta mucho	Dan razones relacionadas con el método <sup>d</sup>	Otras <sup>e</sup>
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>									
Benín 2001 .....	32	15	31	5	6	5	1	2	3
Burkina Faso 1998–99 .....	37	17	17	12	2	4	1	0	10
Cabo Verde 1998 <sup>f</sup> .....	8	8	22	0	1	26	ND	2	35
Camerún 1998 .....	50	7	30	6	3	1	ND	1	2
Chad 1996–97 .....	53	5	29	10	2	1	0	1	1
Comoras 1996 .....	47	23	18	3	2	1	ND	ND	6
Côte d'Ivoire 1998–99 .....	52	12	23	5	2	3	0	1	2
Eritrea 1995 .....	49	8	11	28	1	0	0	ND	1
Etiopía 2000 .....	65	16	7	3	3	0	0	ND	6
Gabón 2000 .....	43	12	23	2	5	4	ND	3	8
Ghana 1998 .....	25	16	33	5	10	5	1	4	3
Guinea 1999 .....	46	3	42	8	0	1	0	0	1
Kenia 1998 .....	26	20	25	2	9	4	1	2	11
Malawi 1996 .....	38	40	3	3	3	5	2	1	6
Mali 2001 .....	29	4	40	10	2	3	0	3	7
Mozambique 1997 .....	55	13	15	11	1	1	1	3	2
Níger 1998 .....	37	12	24	6	1	1	1	10	8
Rep. Centroafricana 1994–95 .....	72	3	8	7	0	1	ND	0	9
Ruanda 1992 .....	24	27	25	8	3	2	0	0	4
Senegal 1997 .....	24	19	37	9	1	2	1	ND	10
Tanzania 1996 .....	34	19	20	12	3	1	0	2	8
Togo 1998 .....	35	17	23	4	7	4	0	1	8
Uganda 1995 .....	47	14	20	7	2	7	1	1	7
Zambia 2001–02 .....	27	27	20	2	8	5	1	1	3
Zimbabwe 1999 .....	12	35	32	1	4	2	ND	4	8
<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>									
Egipto 1992 .....	27	30	8	0	7	3	1	2	11
Marruecos 1992 .....	36	30	12	6	4	6	1	0	9
Mauritania 2000–01 .....	36	3	34	18	3	2	0	0	4
Turquía 1998 .....	10	39	9	2	5	3	1	ND	0
<b>ASIA</b>									
Bangladesh 1999–2000 .....	ND	42	15	2	4	8	1	2	17
Nepal 2001 .....	6	60	12	1	11	6	0	ND	8
Pakistán 1990–91 .....	47	6	20	11	3	3	2	0	0
<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>									
Bolivia 1998 .....	5	51	8	18	6	4	1	0	8
Brasil 1996 .....	10	65	5	1	4	3	2	3	14
Haití 1994–95 .....	35	31	12	9	6	5	1	ND	47
Jamaica 1993 <sup>g</sup> .....	14	29	2	ND	ND	47	ND	ND	13
Nicaragua 1998 .....	17	29	23	7	9	3	1	0	13
Perú 1996 .....	3	45	11	14	5	7	ND	1	0
Rep. Dominicana 1996 .....	24	14	10	4	7	7	0	ND	13
<b>EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL</b>									
Kazajstán 1999 .....	18	57	12	ND	1	3	0	2	13
Rumania 1999 .....	16	58 <sup>h</sup>	5	ND	2	10	1	ND	0

dos están inclinados a aprobar la planificación familiar de lo que las mujeres creen.

### La mayor parte de hombres casados tienen conocimiento de la planificación familiar

En 36 de 46 países encuestados, por lo menos un 90% de los hombres casados se han enterado de uno o más métodos anti-

ceptivos, ya sea modernos o tradicionales. En Mauritania, no obstante, sólo un 61% de los hombres casados conocen al menos un método, y en Mozambique, un 69%. En Chad y Pakistán, aproximadamente tres cuartas partes de los hombres casados saben de al menos un método anticonceptivo. En los seis países restantes, los niveles de conocimiento de los anticonceptivos varían de 80% a 89% (ver el Cuadro 5 en la siguiente página).

Es más probable que los hombres tengan conocimiento de un método moderno que de uno tradicional. En 34 países, al

Cuadro 5

## Conocimiento de los anticonceptivos

### Conocimiento de los métodos anticonceptivos entre hombres casados en edad reproductiva, 1990–2003

La suma de los métodos modernos (o tradicionales) individuales puede que no sea igual a la suma de "Cualquier método moderno (o tradicional)" porque los hombres podían nombrar todos los métodos que conocían. Las respuestas fueron tanto espontáneas como por sondeo.

<sup>a</sup> Métodos tradicionales: abstinencia periódica, retiro y otros (algunas encuestas incluyeron cualquier combinación entre los métodos tradicional, popular y de la amenorrea de la lactancia).

<sup>b</sup> Anticonceptivos orales.

<sup>c</sup> Métodos vaginales: espermicidas y diafragmas.

<sup>d</sup> Entre todos los hombres.

Región país y año	% que está enterado de:									
	Cualquier método	Cualquier método moderno	Cualquier método tradicional <sup>a</sup>	Esterilización femenina	Esterilización masculina	AO <sup>b</sup>	DIU	Condón masculino	Inyectables	Métodos vaginales <sup>c</sup>
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>										
Benín 2001 .....	96	95	73	56	31	71	22	93	76	0
Burkina Faso 1998–99 .....	93	92	72	42	19	73	36	90	68	27
Cabo Verde 1998 .....	100	100	83	95	48	97	80	100	94	36
Camerún 1998 .....	88	86	70	48	15	63	31	83	51	16
Chad 1996–97 .....	76	70	48	34	7	32	9	61	42	4
Comoras 1996 .....	96	93	92	55	26	78	33	92	74	11
Côte d'Ivoire 1998–99 .....	93	93	67	48	27	66	34	93	61	24
Eritrea 1995 .....	82	78	66	30	7	73	26	68	62	9
Etiopía 2000 .....	92	90	53	39	13	85	12	67	70	0
Gabón 2000 .....	98	97	87	57	28	79	32	96	48	0
Ghana 1998 .....	96	96	79	72	39	81	51	94	82	53
Guinea 1999.....	80	78	47	35	10	60	12	75	54	8
Kenia 1998 .....	99	99	91	88	69	96	76	98	92	38
Malawi 2000.....	100	100	82	93	73	93	60	98	93	0
Malí 2001 .....	89	88	54	48	33	75	21	85	70	0
Mozambique 1997 .....	69	66	38	32	13	51	32	58	46	6
Níger 1998 .....	94	93	67	74	23	79	46	78	81	26
Rep. Centroafricana 1994–95	96	92	81	67	50	42	12	89	26	12
Ruanda 2000 .....	100	99	93	75	27	75	30	98	79	0
Senegal 1997 .....	90	79	61	37	8	61	38	68	37	12
Tanzania 1999 .....	97	96	74	76	40	89	51	94	80	19
Togo 1998.....	98	96	91	62	28	70	52	94	84	34
Uganda 2000–01 .....	99	99	85	72	51	91	38	98	86	0
Zambia 2001–02.....	100	100	88	74	33	93	29	99	75	24
Zimbabwe 1999 .....	100	100	62	60	46	98	52	98	85	0
<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>										
Egipto 1992 .....	97	97	75	64	25	96	95	69	66	30
Marruecos 1992 .....	98	98	63	70	16	97	64	92	53	18
Mauritania 2000–01 .....	61	55	39	20	15	48	20	41	39	6
Turquía 1998 .....	98	97	88	69	49	93	87	85	62	26
<b>ASIA</b>										
Bangladesh 1999–2000.....	100	100	82	95	87	100	70	97	93	0
Nepal 2001.....	100	100	81	99	98	90	59	97	94	0
Pakistán 1990–91 .....	79	78	49	66	32	55	29	59	50	13
<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>										
Belice 1999 <sup>d</sup> .....	86	86	38	65	45	86	39	74	62	27
Bolivia 1998 .....	89	85	82	59	37	72	73	78	48	36
Brasil 1996 .....	100	100	82	93	77	99	54	99	63	35
El Salvador 2003.....	99	99	72	97	85	93	59	99	92	51
Guatemala 2002.....	95	95	55	84	74	87	48	85	83	40
Haití 2000 .....	100	100	82	69	48	96	20	97	96	0
Honduras 2001.....	100	99	70	94	57	93	79	99	87	43
Jamaica 1993 .....	100	99	74	86	46	96	53	98	88	41
Nicaragua 1998 .....	99	99	62	89	70	97	77	97	88	34
Perú 1996.....	98	97	92	85	73	87	86	93	81	66
Rep. Dominicana 2002.....	100	100	85	94	53	97	78	99	89	56
<b>EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL</b>										
Albania 2002 .....	100	87	100	19	5	29	6	86	19	4
Kazajstán 1999 .....	100	100	88	47	22	80	96	98	28	21
Rumanía 1999 .....	100	100	98	63	32	87	78	99	16	26

Population Reports

menos un 90% conocen siquiera un método moderno, mientras que únicamente en 7 países al menos un 90% conocen algún método tradicional (ver el Cuadro 5).

En más de la mitad de los países de las encuestas, incluyendo todos menos tres países de África Subsahariana encuestados, el condón masculino es el método más reconocido por los hombres. Muchos hombres casados también han oído de los AO. En sólo cuatro países encuestados (Albania, Chad

Mauritania y República Centroafricana) menos de la mitad de los hombres casados conocen estos últimos.

El conocimiento de los inyectables varía desde apenas un 16% de hombres casados que los conocen en Rumanía (lo cual refleja la limitada disponibilidad de inyectables en ese país durante los años noventa (30)) hasta más de un 90% en Bangladesh, Cabo Verde, El Salvador, Haití, Kenia, Malawi y Nepal. En todos los países encuestados, más hombres casados

han oído de la esterilización femenina que de la masculina (ver el Cuadro 5).

En los 21 países fuera de África Subsahariana donde se realizaron encuestas a los hombres, los niveles de conocimiento de los anticonceptivos entre hombres y mujeres casadas se acercan al 100% por lo menos para un método, excepto en Belice, Bolivia, Mauritania y Pakistán, donde los niveles para los hombres fluctúan entre un 61% y un 89%, y para las mujeres entre un 71% y un 92%. En 23 de los 25 países de África Subsahariana con encuestas a los hombres, más hombres que mujeres casadas conocen por lo menos un método anticonceptivo. No obstante, casi siempre los hombres tienen menor conocimiento que las mujeres sobre los métodos anticonceptivos femeninos, incluyendo los AO, DIU y los inyectables (52).



**Los mensajes de planificación familiar por radio y televisión llegan a la mayoría de los hombres**

Los mensajes transmitidos a través de los medios de comunicación masiva son una importante fuente de información sobre planificación familiar para los hombres. La exposición a mensajes de planificación familiar por radio y televisión, al igual que a los medios en general, pueden incrementar el uso de anticonceptivos y ayudar a cambiar las preferencias en cuanto a la reproducción (3, 8, 37, 49, 51). En más de 40 países donde se recogieron datos, al menos la mitad de los hombres habían escuchado mensajes de planificación familiar a través de los medios de comunicación, ya sea por radio, televisión, o ambas (ver el Cuadro B en la Red). Según muestran las encuestas, estos mensajes por radio y televisión llegan más a los hombres que a las mujeres (52).

**La mayoría de los hombres aprueba que los mensajes de planificación familiar se transmitan por los medios de comuni-**

**cación masiva.** En 30 de los 31 países donde existen datos, más de la mitad de los hombres considera aceptables los mensajes de planificación familiar a través de los medios de comunicación. Chad constituye la excepción. En la República Dominicana, Gabón, Kenia, Malawi, Marruecos, Nicaragua, Perú, Uganda y Zimbabwe, más del 90% creen que estos mensajes son aceptables (ver el Cuadro B en la Red). En general, los hombres y mujeres casados reportan grados similares de aceptación (52).

El alcance de los mensajes de planificación familiar a través de los medios de comunicación masiva parece haber aumentado en años recientes, según datos limitados de las encuestas. Entre los ocho países con datos de tendencias sobre la exposición de los hombres a mensajes de planificación familiar, el porcentaje de hombres casados que dijeron haberse enterado acerca de ésta por la radio o televisión era más alto en la última encuesta en todos los países, excepto Zimbabwe (ver la Figura 5 y el Cuadro B en la Red).



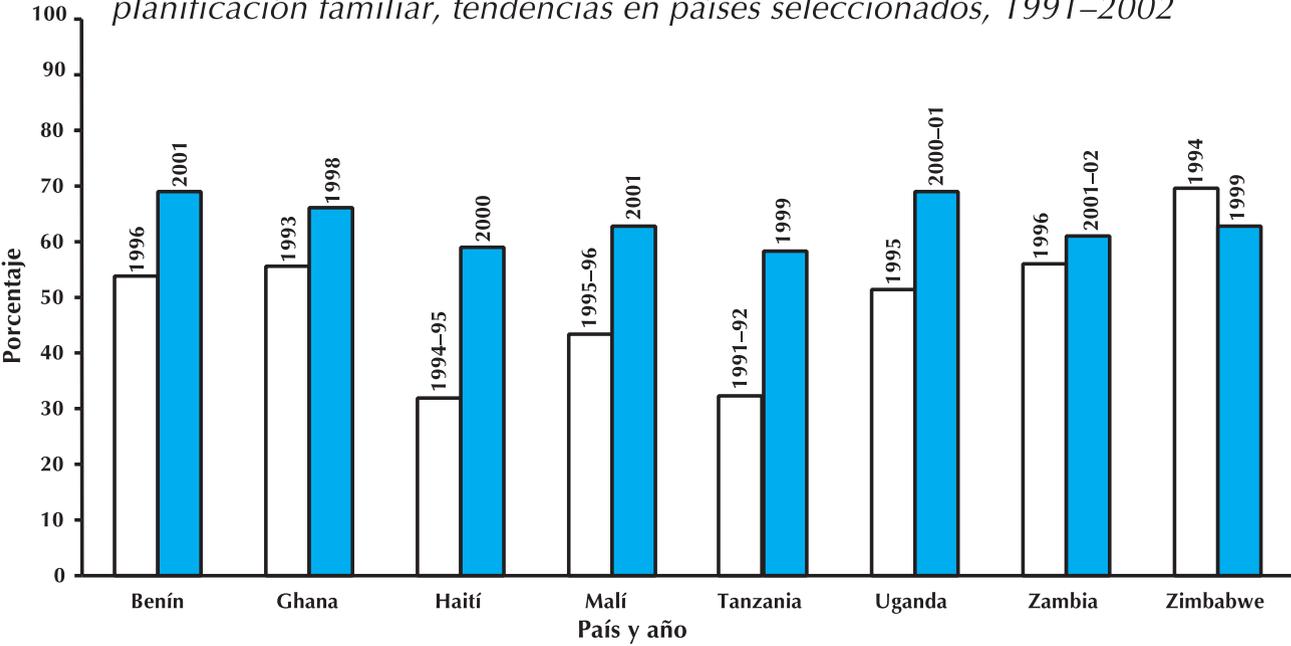
**Conversar sobre planificación familiar es importante para el uso de anticonceptivos**

Las parejas que conversan acerca de la planificación familiar tienen mayor probabilidad de usar eficazmente los anticonceptivos y tener menos hijos (13, 22, 23, 25, 27, 38, 40, 41). En las encuestas, se pregunta a los hombres y mujeres casadas si han discutido la práctica de la planificación familiar con sus parejas durante el pasado año y, si la discutieron, con cuánta frecuencia lo hicieron: una o dos veces, o más a menudo.<sup>6</sup>

<sup>6</sup> Los datos sobre la comunicación en la pareja que se informan aquí no se han controlado estadísticamente para el uso actual de anticonceptivos. Por lo tanto, los datos no pueden aportar información sobre la causalidad, es decir, si las parejas que usan actualmente anticonceptivos tienen mayor probabilidad de conversar sobre planificación familiar o si las parejas que conversan sobre planificación familiar tienen mayor probabilidad de usar anticonceptivos.

**Figura 5. Los medios de comunicación masiva\* llegan más a los hombres**

*Porcentaje de hombres en edad reproductiva expuestos a mensajes de planificación familiar, tendencias en países seleccionados, 1991–2002*



\* Los medios de comunicación masiva incluyen la radio, la televisión, o ambas.  
Fuente: Encuestas Demográficas y de Salud (EDS)



Este vehículo de reparto en Camerún anuncia el nombre del producto que lleva: el condón "Prudence". La mayor parte de los hombres aprueba la publicidad sobre planificación familiar, y los mensajes a través de los medios de comunicación masiva llegan incluso a más hombres que mujeres.

En 23 de 35 países con datos de encuestas, al menos la mitad de hombres casados dicen haber discutido la planificación familiar con sus esposas en el último año. No obstante, el porcentaje varía ampliamente, desde cerca de un 25% en Cabo Verde y Senegal hasta más de un 75% en Bangladesh, Bolivia, Kenia, Malawi, Nicaragua, Perú y Zimbabue. En 24 países, la mayoría en África Subsahariana, prácticamente todos los hombres que conversaron sobre la planificación familiar lo hicieron más de dos veces dentro del año precedente (ver el Cuadro 6).

El porcentaje de hombres casados que discutieron la planificación familiar con sus esposas incrementó en 9 de 12 países con más de una encuesta a hombres desde 1990 (ver el Cuadro 6 en la Red). En general, las proporciones de hombres y mujeres que informan haber conversado sobre planificación familiar son similares. Entre los 33 países que cuentan con datos de hombres y mujeres, la diferencia en las respuestas entre los dos grupos sobrepasa 10 puntos porcentuales en sólo 9 países (ver el Cuadro 6).

Cuadro 6

## Comunicación de la pareja sobre la planificación familiar

*Discusión de la planificación familiar con la pareja en el último año, mujeres y hombres casados en edad reproductiva, 1990–2002*

<sup>a</sup> Incluye hombres (o mujeres) actualmente casados, no esterilizados, que están enterados de algún método anti-conceptivo.

<sup>b</sup> Hombres (o mujeres) que han discutido la planificación familiar con la pareja al menos una vez.

<sup>c</sup> Los datos para los hombres casados excluyen a los hombres casados con más de una pareja.

<sup>d</sup> Entre todos los hombres.

<sup>e</sup> En los últimos tres meses.

<sup>f</sup> Las filas no suman 100 entre las mujeres ya sea porque las restantes dijeron que usan anticoncepción actualmente y por lo tanto no discuten la planificación familiar, o bien porque faltan datos de algunas encuestadas.

<sup>g</sup> En los últimos seis meses.

ND = No disponible

Región, país y año	% de hombres casados <sup>a</sup> que discutieron la planificación con su pareja			% de mujeres casadas <sup>a</sup> que discutieron la planificación con su pareja		
	Nunca	Una o dos veces	Con más frecuencia	Nunca	Una o dos veces	Con más frecuencia
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>						
Benín 2001 .....	48	25	52	61	21	39
Burkina Faso 1998–99....	56	20	44	71	15	29
Cabo Verde 1998.....	77	— <sup>23b</sup> —		92	— <sup>8b</sup> —	
Camerún 1998.....	49	14	50	54	19	47
Chad 1996–97.....	58	18	41	65	19	36
Comoras 1996 .....	43	22	55	52	27	47
Côte d'Ivoire 1998–99....	59	18	41	51	26	50
Eritrea 1995.....	62	14	37	71	14	28
Gabón 2000 .....	35	30	64	37	29	61
Ghana 1998.....	36	29	63	46	28	54
Guinea 1999 .....	69	12	31	76	12	24
Kenia 1998 .....	21	29	78	27	39	72
Malawi 2000 .....	22	35	78	28	37	72
Mali 2001 .....	64	14	36	64	17	35
Mozambique 1997 .....	62	23	38	66	21	33
Níger 1998 .....	66	13	34	69	18	31
Ruanda 2000 <sup>c</sup> .....	32	24	68	43	23	57
Senegal 1997.....	75	9	16	ND	ND	ND
Tanzania 1999.....	42	23	58	44	23	56
Togo 1998 .....	38	25	62	49	29	51
Uganda 2000–01 .....	40	35	60	43	35	57
Zambia 1996 .....	30	34	71	36	33	64
Zimbabue 1999 .....	14	26	86	21	31	79
<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>						
Marruecos 1992 <sup>d</sup> .....	28	23	47	ND	ND	ND
Mauritania 2000–01 .....	55	16	44	65	17	34
<b>ASIA</b>						
Bangladesh 1996–97 <sup>e</sup> ....	20	20	80	49	34	51
Nepal 2001 .....	45	33	54	56	31	44
Pakistán 1990–91 .....	69	18	31	74	21	26
<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>						
Bolivia 1998 .....	18	59	82	18	61	81
Guatemala 2002 <sup>g</sup> .....	39	36	61	71	— <sup>29b</sup> —	
Haití 2000 .....	35	39	63	42	39	58
Nicaragua 1998 <sup>f</sup> .....	21	36	79	18	60	76
Perú 1996 .....	11	55	89	14	59	86
Rep. Dominicana 1996 <sup>f</sup> ..	47	28	53	27	49	69
<b>ASIA CENTRAL</b>						
Kazajstán 1999 .....	47	42	53	49	37	51

**La mayoría de los hombres aprueba la planificación familiar.** En 32 de 35 países con datos, por lo menos la mitad de hombres casados manifiesta su aprobación de la planificación familiar. En ocho de los países encuestados —Bangladesh, Malawi, Marruecos, Nepal, Nicaragua, Perú, Ruanda y Zimbabwe— más de un 90% de los hombres casados la aprueban (ver el Cuadro 7). Sin embargo, en 24 de los 34 países con datos de hombres y mujeres, más mujeres que hombres casados aprueban la planificación familiar (ver el informe compañero de éste sobre las encuestas a mujeres) (52). Las diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a la aprobación de la planificación familiar varían ampliamente de un país a otro.

**Generalmente las mujeres perciben equivocadamente las actitudes de los hombres.** Para que el esposo y la esposa estén de acuerdo sobre el uso de la planificación familiar, deben

conversar sobre el tema pero también tener una percepción correcta de las actitudes de cada uno (27). Según las encuestas, en general, la probabilidad de que los hombres aprueben la planificación familiar es mayor de lo que creen las mujeres. En 33 de los 34 países encuestados, todos excepto Kazajstán, el porcentaje de hombres casados que expresan aprobación por la planificación familiar es mucho mayor que el porcentaje de mujeres casadas que dicen que sus esposos la aprueban (ver el Cuadro 7). Las diferencias varían desde 4 puntos porcentuales en Turquía hasta 39 puntos en Burkina Faso.

En 19 países, al menos una mujer de cada cinco dice que no sabe si su esposo aprueba o no la planificación familiar. Las mujeres que no saben si su esposo la aprueba o creen que su esposo no la aprueba, tienen mucha menor probabilidad de practicar la anticoncepción que aquéllas que creen que sus esposos la aprueban (27, 38).

Cuadro 7

## Aprobación de la planificación familiar

*Aprobación de la planificación familiar por parte de los hombres casados y percepciones de las mujeres casadas de la aprobación de sus esposos,<sup>a</sup> 1990–2002*

*Los datos de encuestas que aquí se informan abarcan a hombres casados y mujeres casadas en general y no necesariamente se refieren a las parejas. Por lo tanto, los esposos de las mujeres encuestadas no son necesariamente los mismos hombres encuestados para recolectar datos sobre la aprobación de los hombres que ellos mismos informan.*

*Puede que las filas no sumen 100 entre las mujeres casadas porque se han excluido las encuestadas que no estaban seguras de sus propias actitudes sobre la planificación familiar.*

<sup>a</sup> *Entre mujeres y hombres actualmente casados, no esterilizados, que están enterados de al menos un método de planificación familiar.*

ND = No disponible

Population Reports

Región, país y año	% de hombres casados que			% de mujeres casadas que		
	Aprueban	Desaprueban	No están seguros	Creer que su esposo aprueba	Creer que su esposo desaprueba	No saben si su esposo aprueba
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>						
Benín 2001 .....	66	28	5	39	25	30
Burkina Faso 1998–99 .....	77	9	14	38	21	31
Camerún 1998 .....	56	30	13	34	29	23
Chad 1996–97 .....	39	53	8	21	30	35
Comoras 1996 .....	71	26	2	45	23	23
Côte d'Ivoire 1998–99 .....	61	26	14	40	30	21
Eritrea 1995 .....	51	34	15	32	16	41
Gabón 2000 .....	65	28	7	44	29	20
Ghana 1998 .....	80	14	6	55	16	22
Guinea 1999 .....	50	38	9	23	45	23
Kenia 1998 .....	88	7	4	65	21	11
Malawi 2000 .....	95	4	1	74	17	9
Malí 2001 .....	65	27	8	32	31	30
Mozambique 1997 .....	53	35	11	34	22	30
Níger 1998 .....	68	21	11	34	16	35
Rep. Centroafricana 1994–95 .....	52	40	7	34	26	25
Ruanda 1992 .....	93	5	2	70	14	14
Senegal 1997 .....	46	34	19	30	22	39
Tanzania 1999 .....	82	15	3	50	25	20
Togo 1998 .....	68	16	11	40	19	21
Uganda 2000–01 .....	81	14	4	46	26	16
Zambia 2001–02 .....	87	11	2	67	16	14
Zimbabwe 1999 .....	94	5	1	83	10	5
<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>						
Marruecos 1992 .....	93	7	ND	ND	ND	ND
Mauritania 2000–01 .....	44	46	8	23	51	19
Turquía 1998 .....	85	11	4	81	9	6
<b>ASIA</b>						
Bangladesh 1996–97 .....	93	6	1	84	11	5
Nepal 2001 .....	93	6	1	75	13	11
Pakistán 1990–91 .....	72	27	ND	36	35	28
<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>						
Bolivia 1998 .....	85	12	3	78	9	7
Haití 2000 .....	79	13	7	59	15	22
Nicaragua 1998 .....	91	6	3	82	11	5
Perú 1996 .....	91	6	3	84	8	4
Rep. Dominicana 1996 .....	68	25	4	63	22	11
<b>ASIA CENTRAL</b>						
Kazajstán 1999 .....	66	29	5	75	12	10

# Preferencias respecto a la fertilidad

En especial en África Subsahariana, la mayoría de hombres casados encuestados dice que desea tener más hijos. La probabilidad de desear más hijos es más alta entre los hombres que entre las mujeres y, en promedio, los hombres desean un

mayor número de hijos que las mujeres. Los resultados de las encuestas sobre estas intenciones respecto a la reproducción pueden ayudar a los programas a predecir a corto plazo la fertilidad y la futura demanda de planificación familiar (32, 48).

## Menos hombres que mujeres desean dejar de tener hijos

En las encuestas, se pregunta a los hombres si desean tener otro hijo.<sup>7</sup> Entre los países con encuestas, el porcentaje de

Cuadro 8

### Intenciones respecto a la reproducción

*Deseo de tener más hijos entre hombres casados<sup>a</sup> en edad reproductiva, 1990–2002*

*Puede que las filas no sumen 100 porque no se incluyeron algunas categorías (aquéllos que informan ser infértiles, faltantes); también por razones de redondeo.*

<sup>a</sup> Incluye sólo hombres casados, no esterilizados, cuyas esposas tampoco han sido esterilizadas.

<sup>b</sup> A los hombres esterilizados y/o cuyas esposas están esterilizadas no se les preguntó sobre su deseo de tener más hijos.

<sup>c</sup> La suma de hombres que no quieren más hijos y hombres que han sido esterilizados y/o cuyas esposas han sido esterilizadas.

<sup>d</sup> Porcentaje de hombres casados que desean otro hijo (las encuestas no preguntaron en qué momento).

<sup>e</sup> Incluye también hombres y/o sus esposas que han sido declarados infértiles.

ND = No disponible

Population Reports

Región, país y año	% de hombres que:					
	Desean tener otro hijo en los 2 años siguientes	Desean tener otro hijo en más de 2 años	No han decidido si tener otro hijo o cuándo tenerlo	No desean tener más	Han sido esterilizados <sup>b</sup>	Desean dejar de tener hijos <sup>c</sup>
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>						
Benín 2001 .....	28	44	5	20	0	20
Burkina Faso 1998–99 .....	29	51	6	10	0	11
Cabo Verde 1998 .....	11	9	12	56	13	68
Camerún 1998 .....	39	38	7	12	1	13
Chad 1996–97 .....	47	36	10	3	0	3
Comoras 1996 .....	23	30	7	29	2	31
Côte d'Ivoire 1998–99 .....	35	35	7	20	3	23
Eritrea 1995 .....	23	52	5	14	1	14
Etiopía 2000 .....	25	43	5	25	0	25
Gabón 2000 .....	31	22	16	23	0	24
Ghana 1998 .....	23	34	9	31	1	32
Guinea 1999 .....	42	38	8	8	0	8
Kenia 1998 .....	14	27	11	39	7	46
Malawi 2000 .....	19	38	1	37	0	37
Malí 2001 .....	36	44	9	9	2	11
Mozambique 1997 .....	35	28	16	12	1	13
Níger 1998 .....	31	53	8	4	0	4
Rep. Centroafricana 1994–95 .....	41	26	18	10	1	11
Ruanda 2000 .....	15	48	3	32	2	35
Senegal 1997 .....	—73 <sup>d</sup> —		8	9	1	9
Tanzania 1996 .....	31	41	4	19	1	21
Togo 1998 .....	20	42	9	26	0	26
Uganda 2000–01 .....	28	40	4	27	0	27
Zambia 2001–02 .....	35	27	7	31	0	31
Zimbabwe 1999 .....	21	35	8	32	2	34
<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>						
Egipto 1992 .....	—33 <sup>d</sup> —		6	61	0	61
Marruecos 1992 .....	40	ND	3	43	12	55
Mauritania 2000–01 .....	43	34	9	8	0	9
Turquía 1998 .....	10	16	4	62	4	66
<b>ASIA</b>						
Bangladesh 1999–2000 .....	9	22	5	55	8	63
Nepal 2001 .....	10	20	2	48	7	54
Pakistán 1990–91 .....	21	20	22	29	4	33
<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>						
Bolivia 1998 .....	9	14	3	66	6	72
Brasil 1996 .....	8	11	4	28	43	71
Guatemala 2002 .....	—42 <sup>d</sup> —		4	36	18	54
Haití 2000 .....	12	22	6	49	0	49
Honduras 2001 .....	5	40	0	34	18	52
Jamaica 1993 .....	—50 <sup>d</sup> —		15	30	5 <sup>e</sup>	30
Nicaragua 1998 .....	13	24	4	31	26	57
Perú 1996 .....	9	18	2	58	10	68
Rep. Dominicana 1996 .....	14	17	4	19	43	61
<b>EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL</b>						
Kazajstán 1999 .....	10	13	11	56	3	59
Rumanía 1999 .....	23	7	4	50	2	52

hombres casados que ya no desean seguir teniendo hijos, incluidos los que han sido esterilizados o cuyas esposas lo han sido, varía desde menos de un 5% en Chad y Níger hasta cerca de un 70% en Bolivia y Brasil (ver el Cuadro 8). El porcentaje de hombres casados que ya no desean seguir teniendo hijos aumentó entre encuestas en 9 de los 13 países donde éstas se repitieron desde 1990. No obstante, el incremento fue de al menos 10 puntos porcentuales sólo en Malawi y Zambia (ver el Cuadro 8 en la Red).

En 26 de 43 países, 24 de ellos en África Subsahariana, más hombres casados desean seguir teniendo hijos que dejar de tenerlos (ver el Cuadro 8). En forma similar, en 25 de estos 43 países, más mujeres desean seguir teniendo hijos que dejar de tenerlos (ver el informe compañero de éste sobre las encuestas a mujeres) (52).

En 34 de los 43 países, sin embargo, menos hombres que mujeres desean dejar de tener hijos. En Guinea, Jamaica, Malí, Mauritania, Nepal, Rumania, Senegal y Uganda, la brecha entre las respuestas de hombres y mujeres es de al menos 10 puntos porcentuales. En los restantes nueve países donde más hombres casados que mujeres casadas desean dejar de tener hijos, las diferencias entre las respuestas de mujeres y hombres son de menos de cinco puntos porcentuales.

### Los hombres desean tener familias más grandes que las mujeres

En las encuestas, también se pregunta a los hombres que tienen hijos, "Si pudiese retroceder a cuando no tenía hijos y

<sup>7</sup> Esta pregunta se hace a hombres solteros, no esterilizados, y a hombres casados, no-esterilizados, cuyas esposas tampoco han sido esterilizadas. En algunos países donde no se entrevista a hombres no casados, se preguntó sólo a esposas de mujeres encuestadas, a hombres actualmente casados o que se casaron alguna vez. La información de esta sección, el Cuadro 8, el Cuadro 8 en la Red, el Cuadro 9 y el Cuadro 9 en la Red, informan estos datos sólo para hombres casados a fin de facilitar las comparaciones entre países.

elegir el número exacto de hijos que tendría en su vida, ¿cuántos serían?" A los hombres sin hijos se les hace una pregunta similar, "Si pudiese elegir el número exacto de hijos que tendría en su vida ¿cuántos tendría?"

Las respuestas a estas preguntas suministran datos sobre el tamaño deseado, o ideal, de familia para los hombres. Pero estos datos no son una medida tan confiable de las preferencias en cuanto a la fertilidad como los datos sobre las intenciones reproductivas. No obstante, pueden reflejar cambios en las normas sociales sobre la fertilidad e indicar las diferencias que hay entre hombres y mujeres en cuanto a sus deseos relacionados con la fertilidad. (4, 50).

En los 42 países encuestados desde 1990, el tamaño de familia ideal para los hombres varía desde un promedio mínimo de 2,4 hijos en Bangladesh hasta 12,3 en Níger y 15,1 en Chad. En todos los países subsaharianos donde se realizaron encuestas, excepto Cabo Verde, y también en Mauritania, Marruecos y Pakistán, los hombres casados desean un promedio de más de cuatro hijos (ver el Cuadro 9).

El tamaño de familia deseado, entre los hombres casados, disminuyó en 11 de los 17 países con más de una encuesta desde 1990 (ver el Cuadro 9 en la Red). En Benín, Camerún y Ghana, el tamaño ideal promedio de familia para los hombres decreció considerablemente —en hasta 2,5 hijos en Camerún, entre 1991 y 1998. En los otros seis países, el tamaño de familia deseado permaneció igual o sufrió un leve incremento entre las encuestas.

En 21 de 41 países donde se recogieron datos de encuestas sobre el tamaño de familia deseado por hombres tanto como por mujeres, en promedio, los hombres casados desean por lo menos 0,5 hijos más que las mujeres casadas. En 9 de 25 países de África Subsahariana, los hombres casados desean por lo menos dos hijos más que las mujeres casadas, y en Chad, hasta 6,6. Fuera de África Subsahariana, las diferencias son mucho menores (ver el Cuadro 9).

Cuadro 9

## Diferentes preferencias en cuanto al tamaño de familia

Tamaño promedio de familia deseado<sup>a</sup> entre mujeres y hombres casados en edad reproductiva, 1990–2002

<sup>a</sup> Los promedios excluyen a hombres y mujeres que dieron respuestas no numéricas.

<sup>b</sup> Diferencia entre los tamaños de familia deseados por hombres y mujeres. Los números negativos indican que el tamaño de familia deseado entre las mujeres es más elevado que entre los hombres.

<sup>c</sup> Entre todos los hombres y mujeres.

Population Reports

Región, país y año	Tamaño promedio de familia deseado		Diferencias en el tamaño promedio de familia deseado <sup>b</sup>	Región, país y año	Tamaño promedio de familia deseado		Diferencias en el tamaño promedio de familia deseado <sup>b</sup>
	Hombres casados	Mujeres casadas			Hombres casados	Mujeres casadas	
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>				<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>			
Benín 2001.....	7,5	5,2	2,3	Egipto 1992 .....	3,3	2,9	0,4
Burkina Faso 1998–99 .....	7,9	5,9	2,0	Marruecos 1992	4,1	3,9	0,2
Cabo Verde 1998 .....	2,8	2,6	0,2	Mauritania 2001	8,7	6,8	1,9
Camerún 1998 .....	8,7	6,5	2,2	Turquía 1998 ....	2,7	2,5	0,2
Chad 1996–97 .....	15,1	8,5	6,6	<b>ASIA</b>			
Comoras 1996 .....	6,4	5,7	0,7	<b>Bangladesh</b>			
Côte d'Ivoire 1998–99 .....	7,5	5,9	1,6	1999–2000 ....	2,4	2,5	-0,1
Eritrea 1995 .....	7,8	6,6	1,2	Nepal 2001 .....	2,8	2,6	0,2
Etiopía 2000.....	7,7	5,8	1,9	<b>Pakistán</b>			
Gabón 2000.....	6,8	5,4	1,4	1990–91 .....	4,2	4,1	0,1
Ghana 1998 .....	5,2	4,6	0,6	<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>			
Guinea 1999 .....	8,5	5,9	2,6	Bolivia 1998.....	3,2	2,8	0,4
Kenia 1998.....	4,3	4,1	0,2	Brasil 1996.....	2,9	2,5	0,4
Malawi 2000 .....	5,4	5,3	0,1	Guatemala 2002	3,7	3,7	0,0
Malí 2001 .....	8,5	6,5	2,0	Haití 2000 .....	3,5	3,3	0,2
Mozambique 1997 .....	8,1	6,2	1,9	Honduras 2001 <sup>c</sup>	3,4	3,0	0,4
Níger 1998.....	12,3	8,5	3,8	Nicaragua 1998	3,4	3,0	0,4
Rep. Centroafricana 1994–95	9,0	6,7	2,3	Perú 1996 .....	2,8	2,7	0,1
Ruanda 2000 .....	4,9	5,0	-0,1	<b>Rep. Dominicana 1996.....</b>			
Senegal 1997 .....	9,4	5,7	3,7	3,8	3,4	0,4	
Tanzania 1999 .....	6,7	5,7	1,0	<b>ASIA CENTRAL</b>			
Togo 1998 .....	6,0	4,9	1,1	<b>Kazajstán</b>			
Uganda 2000–01 .....	6,2	5,1	1,1	1999 .....	3,4	3,0	0,4
Zambia 2001–02 .....	5,9	5,1	0,8				
Zimbabwe 1999.....	4,5	4,3	0,2				



JHU/CCP

*Jóvenes de Zimbabwe hacen una representación dirigida a promover el uso de anticonceptivos. Las encuestas han encontrado que los hombres jóvenes no casados sexualmente activos a menudo no utilizan condones ni ninguna otra protección.*

Como podría esperarse, el tamaño de familia ideal para los esposos que practican la poliginia es más grande (y el número de hijos mayor) que para los esposos monógamos en el mismo país (15, 17, 35, 50). La poliginia es muy frecuente en particular en África Occidental, lo cual probablemente explique algunas de las grandes diferencias entre mujeres y hombres casados respecto al tamaño de familia deseado en los países encuestados de esta región (porque un hombre encuestado puede tener múltiples esposas, mientras que una mujer puede estar casada con un solo hombre).

No obstante, incluso entre las parejas monógamas, los hombres casados desean más hijos que las mujeres casadas. Las mayores diferencias en el tamaño de familia preferido se dieron en los países encuestados en África Occidental. Es posible que muchos hombres africanos adopten la poliginia para poder tener las familias numerosas que desean (17, 50).

## Los hombres jóvenes

Las encuestas recientes informan sobre la experiencia sexual de los hombres jóvenes, entre las edades de 15 y 24 años, y sobre sus conocimientos y uso de la anticoncepción.<sup>8</sup> La mayoría de los datos sobre los hombres jóvenes provienen de las EDS y ESR. No todas las encuestas de estos programas, sin embargo, han preguntado a los hombres jóvenes sobre su actividad sexual. Además, seis países (Costa Rica, Jamaica,

<sup>8</sup> En este número de **Population Reports** se usa el término “adolescentes” para referirse a los hombres de 15 a 19 años y “joven” u “hombres jóvenes” para referirse a los hombres de 15 a 24 años.

Mozambique, la República Dominicana, Rumania y Zimbabwe) han realizado encuestas especiales a hombres jóvenes específicamente para obtener información detallada sobre su comportamiento y conocimiento respecto a la reproducción. Estas seis Encuestas de Salud Reproductiva a Jóvenes Adultos (ESRJA) forman parte del programa de ESR.

En la mayor parte de países encuestados, la mitad de los hombres jóvenes tienen su primera experiencia sexual antes de los 18 años. La edad mediana al primer matrimonio es entre los 23 y los 30, según las encuestas. El porcentaje de jóvenes no casados que tienen actividad sexual actualmente varía ampliamente de un país a otro. En muchos países, hay porcentajes considerables de hombres jóvenes sexualmente activos antes del matrimonio. Los jóvenes no casados sexualmente activos tienen mayor probabilidad que los jóvenes casados de la misma edad de usar anticonceptivos, principalmente condones, cuyo uso correcto y constante puede protegerlos tanto del embarazo como de la mayoría de las ITS, incluido el VIH/SIDA. No obstante, muchos hombres jóvenes no casados y sexualmente activos no utilizan ningún tipo de protección.

### El sexo premarital es común entre los hombres jóvenes

Las EDS preguntan a los jóvenes si han tenido relaciones sexuales antes del matrimonio. Según la clasificación de las ESR y ESRJA, los hombres jóvenes han tenido sexo premarital si su edad a la primera experiencia sexual es menor que su edad al primer matrimonio. Las encuestas preguntan también a los jóvenes no casados si actualmente tienen actividad sexual —preguntando a los que están sexualmente activos si han tenido relaciones en las cuatro semanas precedentes a la encuesta.

En 16 de 41 países donde se tienen datos de encuestas, al menos la mitad de los hombres adolescentes entre los 15 y 19 años han tenido sexo premarital. En 36 de estos 41 países, al menos la mitad de los hombres de 20 a 24 años han tenido sexo premarital. Estos porcentajes varían ampliamente según el país (ver el Cuadro 10).

En 17 de 38 países encuestados, por lo menos un adolescente no casado de cada cinco informó haber tenido relaciones sexuales en las cuatro semanas precedentes a la encuesta (ver el Cuadro 10). En 9 de los 38 países, sin embargo, menos de un adolescente no casado de cada diez dijo haber tenido recientemente relaciones sexuales. Los niveles de actividad sexual reciente son más altos entre los hombres no casados de 20 a 24 años que entre los adolescentes no casados de 15 a 19 años.

**La probabilidad de iniciar la actividad sexual antes del matrimonio es mayor entre los hombres jóvenes que entre las mujeres jóvenes.** En 37 de 41 países con datos de encuestas sobre mujeres y hombres, un mayor número de hombres adolescentes entre los 15 y 19 años que de sus contrapartes femeninas informan haber tenido sexo premarital (ver el informe compañero de éste sobre las encuestas a mujeres) (52).

En forma similar, en el total de los 41 países encuestados, mayores porcentajes de hombres que de mujeres entre 20 y 24 años informan haber tenido sexo premarital. En la mayoría de los países, en ambos grupos de edad, los hombres jóvenes no casados tienen también mayor probabilidad que las mujeres jóvenes no casadas de tener actualmente actividad sexual.

Cuadro 10

## Actividad sexual entre los hombres jóvenes

### Actividad sexual premarital y matrimonio entre los hombres jóvenes, 1990–2003

<sup>a</sup> El primer coito se considera premarital si la edad de la primera experiencia sexual es menor que la edad al primer matrimonio. En los países marcados con <sup>a</sup>, se pregunta mes, año y relación con la pareja respecto al primer coito. Si se informa que la primera pareja es el esposo, el coito se clasifica como premarital cuando ocurre al menos un mes antes del matrimonio.

<sup>b</sup> Edad media del primer coito: edad a la cual la mitad de la población de ese grupo de edad ya había comenzado la actividad sexual.

<sup>c</sup> Edad media del primer matrimonio: edad a la cual la mitad de la población de ese grupo de edad ya se había casado.

<sup>d</sup> Según se calcula por la diferencia entre la edad media del primer coito y la edad media del primer matrimonio.

<sup>e</sup> Menos de un 50% de los encuestados de 25–29 años estaban casados a los 25 años; los datos son para hombres de 30–34 años.

<sup>f</sup> De la encuesta de 1991.

<sup>g</sup> De la encuesta de 2001.

<sup>h</sup> De la encuesta de 1996.

<sup>i</sup> De la encuesta de 1999.

ND = No disponible

Región, país y año	% que informa cualquier coito premarital <sup>a</sup>		% que informa actividad sexual en las últimas 4 semanas		Edad media del primer coito <sup>b</sup>	Edad media del primer matrimonio <sup>c</sup>	Años entre la iniciación sexual y el matrimonio <sup>d</sup>
	Todos los hombres 15–19	Todos los hombres 20–24	hombres no casados 15–19	hombres no casados 20–24	Todos los hombres 25–29	Todos los hombres 25–29	
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>							
Benín 2001 .....	51	83	15	33	17,2	24,4	7,2
Burkina Faso 1998–99 .....	27	62	11	26	20,1	25,2 <sup>e</sup>	5,1
Cabo Verde 1998 <sup>a</sup> .....	63	96	26	58	16,1	24,9 <sup>e</sup>	8,8
Camerún 1998 .....	46	81	21	47	17,6	21,7 <sup>f</sup>	4,1
Chad 1996–97 .....	33	57	15	27	18,7	22,7	4,0
Comoras 1996 .....	36	63	19	28	16,8	25,6 <sup>e</sup>	8,8
Côte d'Ivoire 1998–99 .....	55	84	26	43	17,3	26,3 <sup>e</sup>	9,0
Eritrea 1995 .....	2	37	1	8	ND	24,7	ND
Etiopía 2000 .....	13	37	4	8	21,3	23,2	1,9
Gabón 2000 .....	77	91	33	56	15,9	24,7	8,8
Ghana 1998 .....	18	58	7	22	19,1	24,8 <sup>e</sup>	5,7
Guinea 1999.....	50	77	26	35	17,6	26,1 <sup>e</sup>	8,5
Kenia 1998 .....	54	88	24	40	16,3	25,0 <sup>e</sup>	8,7
Malawi 2000.....	59	78	21	26	18,2	22,7	4,5
Malí 1995–96 .....	36	66	9	24	19,6	24,5	4,9
Mozambique 1997 <sup>a</sup> .....	57 <sup>g</sup>	91 <sup>g</sup>	26	49	18,5	21,2	2,7
Niger 1998 .....	23	39	7	9	20,3	22,5	2,2
Rep. Centrafricana 1994–95	50	80	25	52	17,4	23,3	5,9
Ruanda 2000 .....	20	49	1	4	20,6	24,6	4,0
Senegal 1997 .....	ND	ND	ND	ND	21,0	30,0 <sup>e</sup>	9,0
Tanzania 1999 .....	56	83	24	44	17,6	23,4	5,8
Togo 1998.....	42	81	13	30	ND	ND	ND
Uganda 2000–01 .....	35	73	8	20	19,4	21,9	2,5
Zambia 2001–02.....	66 <sup>h</sup>	86 <sup>h</sup>	27 <sup>h</sup>	36 <sup>h</sup>	16,8	23,2	6,4
Zimbabwe 2001 <sup>a</sup> .....	32	75	12	41	19,1 <sup>i</sup>	24,3 <sup>i</sup>	5,2
<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>							
Mauritania 2000–01 .....	12	22	3	7	ND	27,1 <sup>e</sup>	ND
Turquía 1998 .....	ND	ND	ND	ND	19,2	23,5	4,3
<b>ASIA</b>							
Bangladesh 1996–97.....	ND	ND	ND	ND	ND	22,3	ND
Nepal 2001 .....	ND	ND	ND	ND	19,0	20,0	1,0
Pakistán 1990–91 .....	ND	ND	ND	ND	ND	21,8	ND
<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>							
Belice 1999 <sup>a</sup> .....	36	80	ND	ND	16,8	ND	ND
Bolivia 1998 .....	39	81	15	44	17,1	23,7	6,6
Brasil 1996 .....	63	91	22	46	16,5	24,3	7,8
Costa Rica 1991 <sup>a</sup> .....	42	76	23	38	ND	ND	ND
El Salvador 2003 <sup>a</sup> .....	50	83	61	45	16,8	23,7	6,9
Guatemala 2002 <sup>a</sup> .....	38	78	12	56	16,1	23,1	7,0
Haití 2000 .....	50	82	17	29	16,7	26,0 <sup>e</sup>	9,3
Honduras 2001 <sup>a</sup> .....	49	80	37 <sup>h</sup>	44 <sup>h</sup>	15,5	22,5	7,0
Jamaica 1997 <sup>a</sup> .....	74	98	41	67	ND	ND	ND
Nicaragua 1998 .....	56	85	21	43	15,6	21,2	5,6
Perú 1996 .....	45	83	18	42	16,6	24,2 <sup>e</sup>	7,6
Rep. Dominicana 2002 .....	49 <sup>h</sup>	80 <sup>h</sup>	12 <sup>h</sup>	36 <sup>h</sup>	16,2	22,3	6,1
<b>EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL</b>							
Albania 2002 <sup>a</sup> .....	5	55	ND	ND	ND	ND	ND
Armenia 2000.....	13	60	4	27	19,8	24,9	5,1
Kazajstán 1999 .....	33	73	16	46	18,6	23,7	5,1
Rumania 1999 <sup>a</sup> .....	45	91	—31—	—	17,6	24,5	6,9

Population Reports

## Los hombres jóvenes no casados se exponen al riesgo potencial de contraer el VIH durante años

En gran parte de los países encuestados, aproximadamente la mitad de hombres no casados están potencialmente expuestos al riesgo de contraer el VIH/SIDA y otras ITS durante al menos cinco

años. Los hombres y mujeres jóvenes no casados y sexualmente activos están expuestos a un riesgo potencial considerable debido a que tienden a involucrarse en prácticas sexuales de riesgo, incluyendo tener múltiples parejas sexuales (26).

El lapso entre la iniciación sexual y el primer matrimonio proporciona una medida del período durante el cual los hombres jóvenes están potencialmente más expuestos al riesgo. Las

## Acceso en línea a datos adicionales de encuestas

Los lectores interesados en obtener la información completa que se usó en este número de **Population Reports** tienen acceso disponible a los cuadros de datos adicionales que pueden descargarse (bajarse) o imprimirse directamente de la Red (World Wide Web) dirigiéndose a:

<http://www.populationreports.org/prs/sm18/m18tables.shtml>.

También hay disponible, con previa solicitud, un “paquete de encuestas” que contiene un CD-ROM con archivos en Excel de todos los cuadros y figuras que se utilizaron en la preparación de este informe y el informe compañero de éste sobre encuestas a mujeres (52), archivos PDF escaneados de los seis números de **Population Reports** con datos de encuestas y resúmenes de POPLINE de los artículos bibliográficos que fueron de mayor utilidad para preparar estos números.

Si desea hacer pedidos de este paquete en CD-ROM diríjase a: Orders Department (Surveys CD-ROM)

The INFO Project

111 Market Place, Suite 310, Baltimore MD 21202, USA

Fax: 410-659-6266 c/o “Orders”

O haga su pedido por correo electrónico a:

[Orders@jhucpp.org](mailto:Orders@jhucpp.org)

(Por favor incluya su nombre completo, dirección y correo electrónico.)

Todos los cuadros de datos publicados en este informe (cuadros 1 al 11) también aparecen como cuadros en la Red accesibles por Internet, e incluyen datos adicionales de EDS y ESR anteriores para los países donde se realizó más de una encuesta desde 1990. Así, por ejemplo, el “Cuadro 5 en la Red” es comparable con el “Cuadro 5” en este informe pero contiene datos de encuestas anteriores aparte de los más actuales. Además, los siguientes dos cuadros de datos complementarios no están en el boletín impreso pero aparecen en Internet como sigue:

### Cuadros de datos adicionales

Cuadro A en la Red. Diferencias en el uso de anticonceptivos según educación y otras características: Uso actual de cualquier método informado por hombres casados en edad reproductiva, por características de los hombres, 1990–2003

Cuadro B en la Red. Llegando a los hombres a través de los medios de comunicación: Exposición a mensajes de planificación familiar (PF) por los medios de comunicación en meses anteriores y aceptabilidad de los mensajes de PF entre todos los hombres en edad reproductiva, 1990–2002

encuestas a los hombres suministran esta información calculando la diferencia entre la edad mediana a la primera relación sexual —es decir, la edad a la cual la mitad de los hombres de una determinada edad iniciaron la actividad sexual— y la edad mediana al primer matrimonio —es decir, la edad a la cual la mitad de hombres se casó por primera vez o entró en una unión legal, libre o algo parecido. Después del matrimonio, por supuesto, las personas siguen expuestas al riesgo si su comportamiento sexual continúa siendo riesgoso. Por otra parte, los jóvenes que contraen alguna infección

antes del matrimonio pueden transmitirla a sus cónyuges después de haberse casado.

**La primera relación sexual generalmente ocurre antes de los 18 años.** En 38 países encuestados desde 1990, entre los hombres de 25 a 29 años, la edad mediana a la primera relación sexual varía desde 15,5 años en Honduras hasta 21,3 años en Etiopía. En 22 de los 38 países, la edad mediana de iniciación sexual es menos de 18 (ver el Cuadro 10). Un análisis reciente de las Naciones Unidas de los datos de encuestas a hombres de 20 a 24 años indica que cuanto mayor es su educación, mayor es su probabilidad de iniciar la actividad sexual antes de los 18 años. Contrariamente a ello, las mujeres jóvenes de la misma edad con mayor educación tienen menos probabilidad de iniciar el sexo antes de los 18 años (44).

**La edad al primer matrimonio es generalmente 23 años o más.** Entre los 41 países con datos de encuestas, la edad mediana al primer matrimonio entre los hombres de 25 a 29 años (o los hombres de 30 a 34 años, entre quienes la mitad de los encuestados de 25 a 29 años ya estaban casados al cumplir los 25) varía desde los 20 años en Nepal hasta los 30 en Senegal. En 29 de los 41 países, cerca de la mitad de estos hombres se había casado por primera vez para cuando llegaron a la edad entre los 23 y los 30 años (ver el Cuadro 10).

**El tiempo transcurrido entre la iniciación sexual y el matrimonio generalmente es más de cinco años.** En 26 de 37 países con datos de encuestas, el tiempo entre la edad mediana a la primera relación sexual y la edad mediana al primer matrimonio es más de cinco años. En vista de que los jóvenes a menudo se involucran en prácticas sexuales de riesgo, muchos hombres jóvenes no casados corren el riesgo de infectarse con el VIH y otras ITS y de infectar a sus parejas (26). La brecha más pequeña entre la edad de iniciación sexual y la edad al primer matrimonio es la de Nepal, de apenas un año. En el otro extremo está Haití, donde la mitad de los hombres inician el sexo antes de cumplir los 17 años, pero la mitad recién se casan alrededor de los 26: una separación de 9,3 años (ver el Cuadro 10). Según las encuestas, por lo general, los hombres esperan más tiempo que las mujeres desde el momento en que ocurre su primera relación sexual hasta el momento de casarse por primera vez.

### Los hombres jóvenes no casados usan más la anticoncepción que los que están casados

En los países encuestados, el grupo de jóvenes que tiene mayor probabilidad de usar anticonceptivos es el de los hombres no casados entre los 20 y 24 años. En contraste, los hombres casados entre los 20 y 24 tienen los niveles más bajos de uso de anticonceptivos.<sup>9</sup> Supuestamente, los jóvenes no casados usan más la anticoncepción porque están expuestos aun mayor riesgo de contraer ITS y provocar embarazos no planeados, mientras que los jóvenes casados la usan menos porque a menudo desean tener hijos lo antes posible (ver la página 7).

No obstante, muchos jóvenes no casados sexualmente activos no se protegen a sí mismos ni a sus parejas contra las ITS o los embarazos no planeados. Por ejemplo, en 15 de 32 países que cuentan con suficientes datos de encuestas, menos de la mitad de los adolescentes no casados sexualmente activos usa actualmente condones u otra forma de anticoncepción. En este grupo, los niveles de uso de anticonceptivos varían de un 13% en El Salvador a un 93% en Kazajstán (ver el Cuadro 11).

<sup>9</sup> Los datos de encuestas sobre hombres adolescentes casados (entre 15 y 19 años) no son confiables porque el número de encuestados en este grupo de edad es muy reducido.

# Cuadro 11. Uso de anticonceptivos entre los hombres jóvenes

Uso actual de métodos anticonceptivos informado  
por hombres jóvenes sexualmente activos, casados y no casados, 1990-2003

% que actualmente usa						% que actualmente usa						% que actualmente usa					
Región, país y año por estado civil y edad	Cualquier método	AO <sup>a</sup>	Condón masculino	Otros métodos modernos <sup>b</sup>	Métodos tradicionales <sup>c</sup>	Región, país y año por estado civil y edad	Cualquier método	AO <sup>a</sup>	Condón masculino	Otros métodos modernos <sup>b</sup>	Métodos tradicionales <sup>c</sup>	Región, país y año por estado civil y edad	Cualquier método	AO <sup>a</sup>	Condón masculino	Otros métodos modernos <sup>b</sup>	Métodos tradicionales <sup>c</sup>
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>						<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA (continuación)</b>						<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>					
<b>Benín 2001</b>						<b>Mozambique 2001<sup>d</sup></b>						<b>Belice 1999<sup>d</sup></b>					
Casados 20-24	31	1	11	1	18	Casados 20-24	13	1	8	0	4	Casados 20-24	50	18	22	8	2
No casados 15-19	58	2	41	0	16	No casados 15-24	30	1	27	0	2	No casados 15-19	ND	ND	ND	ND	ND
No casados 20-24	67	2	53	1	11	<b>Niger 1998</b>						No casados 20-24	ND	ND	ND	ND	ND
<b>Burkina Faso 1998-99</b>						<b>Rep. Centroafricana 1994-95</b>						<b>Bolivia 1998</b>					
Casados 20-24	19	0	7	0	12	Casados 20-24	9	3	3	0	3	Casados 20-24	54	6	3	15	31
No casados 15-19	42	0	39	0	3	No casados 15-19	22	1	19	0	2	No casados 15-19	58	2	28	0	28
No casados 20-24	68	4	58	0	7	No casados 20-24	(49)	(4)	(45)	0	0	No casados 20-24	73	6	29	2	36
<b>Cabo Verde 1998<sup>d</sup></b>						<b>Ruanda 1992</b>						<b>Brasil 1996</b>					
Casados 20-24	42	19	11	8	5	Casados 20-24	20	0	7	0	14	Casados 20-24	72	52	5	12	4
No casados 15-19	55	3	47	1	3	No casados 15-19	24	0	16	0	8	No casados 15-19	73	17	50	4	2
No casados 20-24	72	14	51	3	4	No casados 20-24	30	0	18	0	11	No casados 20-24	73	27	37	4	5
<b>Camerún 1998</b>						<b>Senegal 1997</b>						<b>Costa Rica 1991<sup>d</sup></b>					
Casados 20-24	31	1	8	1	20	Casados 20-24	5	0	5	0	0	Casados 20-24	57	27	21	6	3
No casados 15-19	62	1	37	0	24	No casados 15-19	ND	ND	ND	ND	ND	No casados 15-19	64	1	1	1	1
No casados 20-24	79	1	44	0	33	No casados 20-24	ND	ND	ND	ND	ND	No casados 20-24	52	11 <sup>e</sup>	37 <sup>e</sup>	4 <sup>e</sup>	5 <sup>e</sup>
<b>Chad 1996-97</b>						<b>Tanzania 1999</b>						<b>El Salvador 2003<sup>d</sup></b>					
Casados 20-24	18	1	5	0	11	Casados 20-24	23	5	11	2	5	Casados 20-24	62	6	4	45	3
No casados 15-19	24	1	16	4	3	No casados 15-19	26	0	24	0	2	No casados 15-19	13	2	9	1	1
No casados 20-24	18	2	10	0	6	No casados 20-24	30	1	28	0	1	No casados 20-24	43	7	22	8	7
<b>Comoras 1996</b>						<b>Togo 1998</b>						<b>Guatemala 2002<sup>d</sup></b>					
Casados 20-24	*	*	*	*	*	Casados 20-24	24	2	16	0	6	Casados 20-24	41	24	7	4	5
No casados 15-19	(28)	0	(28)	0	0	No casados 15-19	58	0	44	2	12	No casados 15-19	52	25	24	0	3
No casados 20-24	(29)	(3)	(16)	0	(10)	No casados 20-24	71	4	51	0	16	No casados 20-24	56	25	26	0	6
<b>Côte d'Ivoire 1998-99</b>						<b>Uganda 2000-01</b>						<b>Haití 2000</b>					
Casados 20-24	(26)	0	(13)	0	(13)	Casados 20-24	59	ND	ND	ND	ND	Casados 20-24	54	ND	ND	ND	ND
No casados 15-19	(62)	(3)	(50)	0	(9)	No casados 15-19	(30)	ND	ND	ND	ND	No casados 15-19	54	ND	ND	ND	ND
No casados 20-24	70	10	48	0	12	No casados 20-24	(48)	ND	ND	ND	ND	No casados 20-24	63	ND	ND	ND	ND
<b>Eritrea 1995</b>						<b>Zambia 1996</b>						<b>Honduras 2001<sup>d</sup></b>					
Casados 20-24	(12)	(3)	(3)	0	(5)	Casados 20-24	25	2	11	0	12	Casados 20-24	54	12	3	24	15
No casados 15-19	*	*	*	*	*	No casados 15-19	34	0	33	0	2	No casados 15-19	66	4	50	4	8
No casados 20-24	*	*	*	*	*	No casados 20-24	47	4	38	1	4	No casados 20-24	77	13	41	12	11
<b>Etiopía 2000</b>						<b>Zimbabwe 2001<sup>d</sup></b>						<b>Jamaica 1997<sup>d</sup></b>					
Casados 20-24	11	4	0	3	3	Casados 20-24	44	29	10	4	1	Casados 20-24	68	22	30	13	3
No casados 15-19	*	*	*	*	*	No casados 15-19	59	2	54	0	3	No casados 15-19	83	5	72	5	1
No casados 20-24	(23)	(1)	(19)	(1)	(2)	No casados 20-24	62	11	49	2	1	No casados 20-24	78	15	55	5	3
<b>Gabón 2000</b>						<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>						<b>Nicaragua 1998</b>					
Casados 20-24	50	5	23	0	22	<b>Mauritania 2000-01</b>						<b>Casados 20-24</b>					
No casados 15-19	75	3	59	0	14	Casados 20-24	3	3	0	0	0	No casados 15-19	61	32	2	23	3
No casados 20-24	83	3	62	0	17	No casados 15-19	39	0	39	0	0	No casados 15-19	48	13	27	4	3
<b>Ghana 1998</b>						<b>Turquía 1998</b>						<b>No casados 20-24</b>					
Casados 20-24	29	6	10	2	11	Casados 20-24	34	6	3	9	16	No casados 20-24	46	14	23	6	4
No casados 15-19	*	*	*	*	*	No casados 15-19	ND	ND	ND	ND	ND	Casados 20-24	62	13	6	23	21
No casados 20-24	(68)	(9)	(53)	0	(6)	No casados 20-24	ND	ND	ND	ND	ND	No casados 15-19	73	12	37	5	19
<b>Guinea 1999</b>						<b>ASIA</b>						<b>No casados 20-24</b>					
Casados 20-24	19	0	17	2	0	<b>Bangladesh 1999-2000</b>						<b>Casados 20-24</b>					
No casados 15-19	41	1	36	0	4	Casados 20-24	57	32	8	7	10	No casados 15-19	49	6	39	3	2
No casados 20-24	69	1	58	0	9	No casados 15-19	ND	ND	ND	ND	ND	No casados 20-24	64	11	42	2	9
<b>Kenia 1998</b>						<b>Nepal 2001</b>						<b>EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL</b>					
Casados 20-24	45	3	12	5	24	Casados 20-24	35	1	14	16	4	<b>Kazajstán 1999</b>					
No casados 15-19	59	2	43	0	15	No casados 15-19	ND	ND	ND	ND	ND	Casados 20-24	52	5	13	24	11
No casados 20-24	71	2	51	0	18	No casados 20-24	ND	ND	ND	ND	ND	No casados 15-19	(93)	(9)	(80)	0	(4)
<b>Malawi 2000</b>						<b>Pakistán 1990-91</b>						<b>No casados 20-24</b>					
Casados 20-24	21	3	10	6	3	Casados 20-24	7	0	2	3	2	Casados 20-24	83	4	78	0	2
No casados 15-19	29	1	27	0	1	No casados 15-19	ND	ND	ND	ND	ND	Casados 20-24	50	13	6	3	29
No casados 20-24	39	0	38	0	1	No casados 20-24	ND	ND	ND	ND	ND	No casados 15-24	64	2	38	2	20
<b>Malí 2001</b>																	
Casados 20-24	13	0	9	0	4												
No casados 15-19	26	0	24	0	1												
No casados 20-24	44	2	40	0	1												

Los datos de encuestas para hombres casados de 15 a 19 años no se muestran debido al escaso número de encuestados en este grupo de edad.

\* Menos de 25 encuestados. Los paréntesis a los lados del número indican que hubo 25 a 49 encuestados.  
<sup>a</sup> Anticonceptivos orales.

<sup>b</sup> Incluye DIU, inyectables, métodos vaginales, implantes y esterilización masculina y femenina.  
<sup>c</sup> Incluye abstinencia pe-

riódica y retiro.  
<sup>d</sup> Uso de anticonceptivos en el último coito.  
<sup>e</sup> Los datos sobre uso de anticonceptivos rela-

cionados con métodos específicos corresponden a hombres no casados de 15-24 años.  
ND = No disponible

Los niveles de uso actual de anticonceptivos son, por lo general, más altos entre los hombres no casados sexualmente activos de 20 a 24 años de edad que entre los de 15 a 19 años. Con todo, en 13 de 34 países con datos suficientes para un análisis, menos de la mitad de hombres no casados entre 20 y 24 años usa actualmente la anticoncepción, a pesar de que tienen actividad sexual (ver el Cuadro 11).

Los jóvenes no casados que usan anticonceptivos confían principalmente en los condones. En 18 de 29 países donde existen suficientes datos, al menos una tercera parte de los adolescentes no casados sexualmente activos usa actualmente condones, y en Kazajstán la cifra llega a un 80%. En 21 de 31

países encuestados que tienen suficientes datos sobre hombres no casados sexualmente activos entre los 20 y 24 años, por lo menos una tercera parte de ellos usa condones actualmente.

Otros hombres jóvenes encuestados dicen que usan métodos tradicionales como la abstinencia periódica y el retiro. Sin embargo, estos métodos generalmente no son tan eficaces como los condones para prevenir el embarazo, y brindan poca o ninguna protección contra el VIH/SIDA y otras ITS. En la mayor parte de países, menos de 20% de hombres no casados entre los 15 y 19 años o entre los 20 y 24 usan actualmente métodos tradicionales (ver el Cuadro 11). (*La versión en español de este número se publicó en marzo de 2004.*)

## Bibliografía

Se señalan con un asterisco(\*) los artículos que fueron de especial valor en la preparación de este número de **Population Reports**.

1. AINSWORTH, M., BEEGLE, K., and NYAMETE, A. The impact of women's human capital on fertility and contraceptive use in sub-Saharan Africa: A study of fourteen sub-Saharan countries. *World Bank Economic Review* 10(1): 85-122. 1996.

\*2. ALAN GUTTMACHER INSTITUTE (AGI). In their own right: Addressing the sexual and reproductive health needs of men worldwide. New York, AGI, 2003. 72 p. (Available: <[http://www.guttmacher.org/pubs/itor\\_intl.pdf](http://www.guttmacher.org/pubs/itor_intl.pdf)>, Accessed Nov. 10, 2003)

3. BANKOLE, A., RODRIGUEZ, G., and WESTOFF, C.F. Mass media messages and reproductive behavior in Nigeria. *Journal of Biosocial Science* 28(2): 227-239. 1996.

4. BANKOLE, A. and WESTOFF, C.F. The consistency and validity of reproductive attitudes: Evidence from Morocco. *Journal of Biosocial Science* 30(4): 439-455. Oct. 1998.

5. BASU, A.M. The International Conference on Population and Development, Cairo 1994. Is its Plan of Action important, desirable, and feasible? *Health Transition Review* 6(2): 225-229. Oct. 1996.

6. BAUNI, E.K. and JARABI, B.O. The low acceptability and use of condoms within marriage: Evidence from Nakuru District, Kenya. *African Population Studies* 18(1): 51-65. 2003. (Available: <<http://www.uaps.org/journal/journal18v1/condom.pdf>>, Accessed Jul. 3, 2003)

\*7. BECKER, S. and COSTENBADER, E. Husbands' and wives' reports of contraceptive use. *Studies in Family Planning* 32(2): 111-129. Jun. 2001.

8. BÉRAND, J.T., SANTISO, R., CISNEROS, R.J., MAS-CARIN, F., and MORRIS, L. Family planning communications and contraceptive use in Guatemala, El Salvador, and Panama. *Studies in Family Planning* 13(6-7): 190-199. 1982.

9. BLANC, A.K., WOLFF, B., GAGE, A.J., EZEH, A.C., NEEMA, S., and SSEKAMATTE-SSEBIOBA, J. Negotiating reproductive outcomes in Uganda. Calverton, Maryland, Macro International and Institute of Statistics and Applied Economics, Makerere University, 1996. 215 p.

10. BOND, V. and DOVER, P. Men, women and the trouble with condoms: Problems associated with condom use by migrant workers in rural Zambia. *Health Transition Review* 7(Supplement): 377-391. 1997. (Available: <<http://nceph.anu.edu.au/htc/pdfs/Bond1.pdf>>, Accessed Jul. 31, 2003)

11. COHEN, S.I. and BURGER, M. Partnering: A new approach to sexual and reproductive health. New York, United Nations Population Fund (UNFPA), Dec. 2000. (Technical Paper No. 3) [17], 181 p.

12. DANG, A. Differentials in contraceptive use and method choice in Vietnam. *International Family Planning Perspectives* 21(1): 2-5. Mar. 1995. (Available: <<http://www.guttmacher.org/pubs/journals/2100295.html>>, Accessed Nov. 14, 2003)

13. DE SILVA, W.I. Husband-wife communication and contraceptive behavior in Sri Lanka. *Journal of Family Welfare* 40(2): 1-13. Jun. 1994.

\*14. DRENNAN, M. Reproductive health: New perspectives on men's participation. *Population Reports, Series J*, No. 46. Baltimore, Johns Hopkins School of Public Health, Population Information Program, Oct. 1998. 35 p.

15. EZEH, A. Reproductive preferences and behaviour: How men and women compare. *Planned Parenthood Challenges* (2): 15-19. 1996.

\*16. EZEH, A. and MBOUP, G. Estimates and explanations of gender differentials in contraceptive prevalence rates. *Studies in Family Planning* 28(2): 104-121. Jun. 1997.

\*17. EZEH, A., SEROUSSI, M., and RAGGERS, H. Men's fertility, contraceptive use, and reproductive preferences. Calverton, Maryland, Macro International, Mar. 1996. (Demographic and Health Surveys Comparative Studies No. 18) 45 p.

18. GREENE, M.E. and BIDDLECOM, A.E. Absent and problematic men: Demographic accounts of male reproductive roles. *Population and Development Review* 26(1): 81-115. Mar. 2000.

19. HARDON, A. A critical review of sexual and reproductive health. In: *Advancing Women's Status: Women and Men Together? Gender, Society and Development*. Amsterdam, Royal Tropical Institute, 1995. p. 120-156.

\*20. HOLLANDER, D. Couples' reports of their contraceptive use: Do husbands in Africa overstate the case? *International Family Planning Perspectives* 26(4): 203-204. Dec. 2000. (Available: <<http://www.guttmacher.org/pubs/journals/2620100.pdf>>, Accessed March 15, 2002)

21. HULTON, L. and FALKINGHAM, J. Male contraceptive knowledge and practice: What do we know? *Reproductive Health Matters* (7): 90-100. May 1996.

22. JOHNS HOPKINS POPULATION COMMUNICATION SERVICES. Reaching men worldwide: Lessons learned from family planning and communication projects, 1986-1996. Baltimore, Johns Hopkins School of Public Health, Center for Communication Programs, Jan. 1997. (Working Paper Series No. 3) 50 p. (Available: <<http://www.jhuccp.org/pubs/wp/3/3.pdf>>, Accessed Jul. 10, 2003)

23. KAMAL, N. Inter-spousal communication on family planning as a determinant of the use of modern contraception in Bangladesh. *Journal of Family Welfare* 45(1): 31-43. Apr. 1999.

24. KHORRAM, S. and WELLS, E. Involving men in reproductive health. *Outlook* 14(3): 1-8. Jan. 1997. (Available: <[http://www.path.org/files/eol14\\_3.pdf](http://www.path.org/files/eol14_3.pdf)>, Accessed Aug. 6, 2003)

25. KIMUNA, S.R. and ADAMCHAK, D.J. Gender relations: Husband-wife fertility and family planning decisions in

Kenya. *Journal of Biosocial Science* 33(1): 13-23. Jan. 2001.

26. KIRAGU, K. Youth and HIV/AIDS: Can we avoid catastrophe? *Population Reports, Series L*, No. 12. Baltimore, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Population Information Program, Fall 2001. 39 p.

27. LASEE, A. and BECKER, S. Husband-wife communication about family planning and contraceptive use in Kenya. *International Family Planning Perspectives* 23(1): 15-20. 33. Mar. 1997.

28. MEASURE EVALUATION. Determinants of fertility preferences and contraceptive use: Program effects. [PowerPoint Presentation]. (74 slides) (Available: <<http://www.cpc.unc.edu/measure/publications/presentations/fpmulti.ppt>>, Accessed Nov. 14, 2003)

29. MILLER, K., ZULU, E., and WATKINS, S. Husband-wife survey responses in Malawi. *Studies in Family Planning* 32(2): 161-174. Jun. 2001.

30. MORRIS, L. (U.S. Center for Disease Control and Prevention) [Knowledge of injectables in Romania] *Personal communication*, Nov. 14, 2003.

31. MORRIS, L. (U.S. Centers for Disease Control and Prevention) [Reproductive Health Survey questionnaire: Men's contraceptive use at last intercourse] *Personal communication*, Nov. 13, 2003.

32. NATIONAL STATISTICS AND EVALUATION OFFICE and ORC MACRO. Fertility preferences and unmet need for family planning. In: *Eritrea Demographic and Health Survey 2002*. Asmara, Eritrea and Calverton, Maryland, National Statistics and Evaluation Office and ORC Macro, May 2003. p. 109-120. (Available: <<http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR137/07Chapter07.pdf>>, Accessed Dec. 5, 2003)

33. ORC MACRO. Planification familiale. In: *ORC Macro. Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services EMMUS-III, Haïti 2000*. Pétiyonville, Haïti and Calverton, Maryland, Institut Haïtien de l'Enfance and ORC Macro, Jun. 2001. p. 69-92.

34. ORC MACRO. Planification familiale. In: *ORC Macro. Enquête Démographique et de Santé, Rwanda 2000, EDSR-II*. Kigali, Rwanda and Calverton, Maryland, Office National de la Population and ORC Macro, Sep. 2001. p. 69-94.

35. PETERSON, S.A. Marriage structure and contraception in Niger. *Journal of Biosocial Science* 31: 93-104. 1999.

36. PETRO-NUSTAS, W. Men's knowledge of and attitudes toward birthspacing and contraceptive use in Jordan. *International Family Planning Perspectives* 25(4): 181-185. Dec. 1999. (Available: <<http://www.agi-usa.org/pubs/journals/2518199.html#2>>, Accessed Nov. 14, 2003)

37. PIOTROW, P.T., RIMON, J.G., WINNARD, K., KINCAID, D.L., HUNTINGTON, D., and CONVISSER, J. Mass media family planning promotion in three Nigerian cities. *Studies in Family Planning* 21(5): 265-274. 1990.

38. SALWAY, S. How attitudes toward family planning and discussion between wives and husbands affect contraceptive use in Ghana. *International Family Planning Perspectives* 20(2): 44-47. 74. Jun. 1994.

39. SHEPHARD, B. Masculinity and the male role in sexual health. *Planned Parenthood Challenges*, No. 2, 1996. p. 11-14.

## Cuadro anexo. Encuestas a los hombres que se cubren en este informe

Región, país y año	Tipo de encuesta	Hombres encuestados	Región, país y año	Tipo de encuesta	Hombres encuestados
<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA</b>			<b>ÁFRICA SUBSAHARIANA (continuación)</b>		
<b>Benín 1996</b> .....	EDS	Todos de 20-64 años	<b>Zimbabwe 1994</b> .....	EDS	Todos de 15-54 años
<b>2001</b> .....	EDS	Todos de 15-64 años	<b>1999</b> .....	EDS	Todos de 15-54 años
<b>Burkina Faso 1993</b> .....	EDS	Todos de 18 años o más	<b>2001</b> .....	ESRJA	Todos de 15-29 años
<b>1998-99</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>CERCANO ORIENTE Y NORTE DE ÁFRICA</b>		
<b>Cabo Verde 1998</b> .....	ESR	Todos de 15-54 años	<b>Egipto 1992</b> .....	EDS	Esposos de mujeres encuestadas de 15-49 años
<b>Camerún 1991</b> .....	EDS	Esposos de mujeres encuestadas de 15-49 años	<b>Marruecos 1992</b> .....	EDS	Todos de 20-70 años
<b>1998</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Mauritania 2000-01</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años
<b>Chad 1996-97</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Turquía 1998</b> .....	EDS	Esposos de mujeres encuestadas de 15-49 años
<b>Comoras 1996</b> .....	EDS	Todos de 15-64 años	<b>ASIA</b>		
<b>Côte d'Ivoire 1994</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Bangladesh 1993-94</b> ....	EDS	Esposos de mujeres encuestadas de 10-49 años
<b>1998-99</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>1996-97</b> .....	EDS	Los actualmente casados de 15-59 años
<b>Eritrea 1995</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>1999-2000</b> .....	EDS	Los actualmente casados de 15-59 años
<b>Etiopía 2000</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Nepal 2001</b> .....	EDS	Los casados alguna vez de 15-59 años
<b>Gabón 2000</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Pakistán 1990-91</b> .....	EDS	Esposos de mujeres encuestadas de 15-49 años
<b>Ghana 1993</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE</b>		
<b>1998</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Belice 1999</b> .....	ESR	Todos de 15-64 años
<b>Guinea 1992</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Bolivia 1998</b> .....	EDS	Todos de 15-64 años
<b>1999</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Brasil 1996</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años
<b>Kenia 1993</b> .....	EDS	Todos de 20-54 años	<b>Costa Rica 1991</b> .....	ESRJA	Todos de 15-24 años
<b>1998</b> .....	EDS	Todos de 15-54 años	<b>El Salvador 2003<sup>a</sup></b> .....	ESR	Todos de 15-59 años
<b>Malawi 1992</b> .....	EDS	Todos de 20-54 años	<b>Guatemala 2002</b> .....	ESR	Todos de 15-59 años
<b>1996</b> .....	EDS	Todos de 15-54 años	<b>Haití 1994-95</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años
<b>2000</b> .....	EDS	Todos de 15-54 años	<b>2000</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años
<b>Malí 1995-96</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Honduras 1996</b> .....	ESR	Todos de 15-59 años
<b>2001</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>2001</b> .....	ESR	Todos de 15-59 años
<b>Mozambique 1997</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Jamaica 1993</b> .....	ESR	Todos de 15-54 años
<b>2001</b> .....	ESRJA	Todos de 15-24 años	<b>1997</b> .....	ESRJA	Todos de 15-24 años
<b>Niger 1992</b> .....	EDS	Esposos de mujeres encuestadas de 15-49 años	<b>Nicaragua 1998</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años
<b>1998</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Perú 1996</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años
<b>Rep. Centroafricana 1994-95</b>	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Rep. Dominicana 1992</b>	ESRJA	Todos de 15-24 años
<b>Ruanda 1992</b> .....	EDS	Esposos de mujeres encuestadas de 15-49 años	<b>1996</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años
<b>2000</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>2002</b> .....	EDS	Todos de 15-54 años
<b>Senegal 1992-93</b> .....	EDS	Todos de 20 años o más	<b>EUROPA ORIENTAL Y ASIA CENTRAL</b>		
<b>1997</b> .....	EDS	Todos de 20 años o más	<b>Albania 2002<sup>b</sup></b> .....	ESR	Todos de 15-49 años
<b>Tanzania 1991-92</b> .....	EDS	Todos de 15-60 años	<b>Armenia 2000<sup>c</sup></b> .....	EDS	Todos de 15-54 años
<b>1996</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Kazajstán 1999</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años
<b>1999</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años	<b>Rumania 1996</b> .....	ESRJA	Todos de 15-24 años
<b>Togo 1998</b> .....	EDS	Todos de 12-59 años	<b>1999</b> .....	ESR	Todos de 15-49 años
<b>Uganda 1995</b> .....	EDS	Todos de 15-54 años			
<b>2000-01</b> .....	EDS	Todos de 15-54 años			
<b>Zambia 1996</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años			
<b>2001-02</b> .....	EDS	Todos de 15-59 años			

<sup>a</sup> Informe final en imprenta. <sup>c</sup> La encuesta abarca sólo conocimiento del

<sup>b</sup> Informe preliminar.

SIDA y comportamiento sexual de los hombres.

EDS: Encuestas Demográficas y de Salud

ESR: Encuestas de Salud Reproductiva

ESRJA: Encuestas de Salud Reproductiva

a Jóvenes Adultos **Population Reports**

40. SHRESTHA, D.P. Determinants of current contraceptive use among Nepalese women: An analysis of NFH survey 1991. *Nepal Population and Development Journal*: 1-9. Jul. 2000.

41. STYCOS, J.M. Men, couples, and family planning: A retrospective look. Ithaca, New York, Cornell University, Department of Rural Sociology, Population and Development Program, 1996. (Population and Development Program Working Paper Series) 10 p.

42. UNITED NATIONS (UN). Programme of Action of the International Conference on Population and Development (Cairo, Egypt). New York, UN, 1995. 115 p.

43. UNITED NATIONS (UN). Report of the Fourth World Conference on Women. Beijing, China, UN, Oct. 17, 1995. 180 p.

44. UNITED NATIONS (UN) SECRETARIAT FOR THE COMMISSION ON POPULATION AND DEVELOPMENT. DEPARTMENT OF ECONOMIC AND SOCIAL AFFAIRS. POPULATION DIVISION. World population monitoring

2003: Population, education and development. [Draft]. New York, UN, Jan. 30, 2003. 213 p.

\*45. UNITED NATIONS (UN). DEPARTMENT FOR ECONOMIC AND SOCIAL INFORMATION AND POLICY ANALYSIS. POPULATION DIVISION. Comparison between men's and women's contraceptive practice. In: Levels and Trends of Contraceptive Use as Assessed in 1994. New York, UN, 1996. p. 76-85.

46. UNITED NATIONS POPULATION FUND (UNFPA). Guidelines on reproductive health for the United Nations resident coordinator system. New York, UNFPA Task Force on ICPD Implementation, Sep. 1995. 89 p.

47. VAESSEN, M. (Macro International) [Obstacles to surveying men] Personal communication, Sep. 12, 2003.

48. WESTOFF, C.F. Reproductive intentions and fertility rates. *International Family Planning Perspectives* 16(3): 84-89. 96. Sep. 1990.

49. WESTOFF, C.F. and BANKOLE, A. Mass media and reproductive behavior in Africa. Calverton, Maryland, Macro

International, Apr. 1997. (Demographic and Health Surveys Analytical Reports No. 2) 39 p.

\*50. WESTOFF, C.F. and BANKOLE, A. Reproductive preferences in developing countries at the turn of the century. Calverton, Maryland, ORC Macro, Apr. 2002. (Demographic and Health Surveys Comparative Reports No. 2) 31 p.

51. WESTOFF, C.F. and RODRIGUEZ, G. The mass media and family planning in Kenya. *International Family Planning Perspectives* 21(1): 26-31. 1995.

\*52. ZLIDAR, V.M., GARDNER, R., RUTSTEIN, S.O., MORRIS, L., GOLDBERG, H., and JOHNSON, K. New survey findings: The reproductive revolution continues. *Population Reports*, Series M, No. 17. Baltimore, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, the INFO Project, Spring 2003. 43 p.

ISSN 0887-0268